

**OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY SPORTOWEGO**

1. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

<b>Nazwisko i imię</b>	
<b>Nazwisko rodowe</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>NIP</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Urząd Skarbowy</b>	
<b>Narodowy Fundusz Zdrowia</b>	

2. Oświadczam, że jestem / nie jestem:

- Pracownikiem zatrudnionym w .....  
(nazwa zakładu pracy)

W pełnym wymiarze czasu pracy na czas nieokreślony/określony do dnia .....  
z wynagrodzeniem wyższym/niższym od minimalnego wynagrodzenia.

- bezrobotnym
- na urlopie wychowawczym od ..... do .....
- ubezpieczony (-a) w ZUS z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej od dnia  
.....
- uczniem studentem .....  
(nazwa szkoły/uczelni)

- posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych) podać jaki: .....
- wnoszę/nie wnoszę o zgłoszenie mnie do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych
- pobieram/nie pobieram stypendium sportowego z innego tytułu (w innej jednostce) wypłacane przez .....  
(należy podać gdzie i w jakim okresie pobierane jest/będzie stypendium sportowe i z tego tytułu jest/będzie odprowadzana składka zdrowotna lub pełen ZUS).

\*właściwe podkreślić

Niniejsze oświadczenie złożone jest Płatnikowi Stypendium w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

Do oświadczenia należy dołączyć kserokopię aktualnej:

- legitymacji szkolnej/studenckiej lub zaświadczenie,
- osoby zatrudnione na umowę o pracę – zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy.

Oświadczam, że w 2024 r. moje dochody nie przekroczą kwoty .....

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis stypendysty lub opiekuna prawnego)