

Oświadczenie stypendysty sportowego

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

Nazwisko i imię

.....

Nazwisko rodowe

.....

Data i miejsce urodzenia

.....

NIP

.....

PESEL

.....

Adres zamieszkania

.....

Urząd Skarbowy

.....

Narodowy Fundusz Zdrowia

.....

II. Oświadczam, że jestem/ nie jestem:

- pracownikiem zatrudnionym w
/nazwa zakładu pracy/

W pełnym wymiarze czasu pracy na czas nie określony/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.....

- posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych) podać
jaki.....

Wnoszę/nie wnoszę o zgłoszenie mnie do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych.

-Pobieram/ nie pobieram stypendium sportowe z innego tytułu (w innej jednostce)
wyplacane przez.....

(należy podać gdzie i w jakim okresie pobierane jest/ będzie stypendium sportowe)

*- Właściwe podkreślić

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

.....

(miejsce i data)

Podpis stypendysty lub opiekuna prawnego