

.....
(data, miejscowość)

OŚWIADCZENIE do STYPENDIUM SPORTOWEGO/NAGRODY

decyzja nr z dnia

(wypełnia pracownik Wydziału merytorycznego UG WN)

Uwaga - w przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie wypełnia opiekun prawny

Nazwisko i imię:

.....

PESEL

Dane osoby i numer konta bankowego na które ma być przekazywane stypendium:

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu oraz adres mailowy:

Oddział NFZ

(numer lub nazwa oddziału NFZ)

Urząd Skarbowy

(nazwa i miejscowość US)

	Adres właściwy do celów podatkowych	Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres obok)
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica/Osiedle		
Nr domu/nr lokalu		
Powiat		
Województwo		
Gmina		
Poczta		

Oświadczam, że w okresie przyznanego przez Urząd Gminy W. Nieszawka stypendium sportowego:

* (proszę podkreślić)

1. Posiadam*/nie posiadam status:

- ucznia szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, policealnej

.....

(nazwa szkoły)

- studenta

.....

(nazwa uczelni)

Proszę podać przewidywany termin ukończenia szkoły/studiów

W przypadku utraty statusu ucznia lub studenta NIEZWŁOCZNIE powiadomię o tym Urząd Gminy Wielka Nieszawka (m.in. rezygnacja z dalszej nauki, usunięcie z listy uczniów lub studentów danej placówki, złożenie egzaminu dyplomowanego studiów I lub II stopnia albo uzyskania tytułu inżyniera).

2. Jestem / nie jestem zatrudniona/y *na podstawie umowy o pracę w:

na czas nieokreślony / określony: doz wynagrodzeniem wyższym/niższym od minimalnego wynagrodzenia (w 2022 roku : 3.010,00 zł.)

3. Otrzymuję / nie otrzymuję wynagrodzenie z tytułu innej umowy zlecenie (okres na który zawarto umowę), od której są* / nie są pobierane składki na ubezpieczenie:

- emerytalno-rentowe
- zdrowotne.

4. Pobieram inne stypendium sportowe wypłacane przez
(nazwa płatnika stypendium)

przyznanego na okres:, od którego są* / nie są pobierane składki na ubezpieczenie:

- emerytalno-rentowe
- zdrowotne.

5. Mam* / nie mam zarejestrowaną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam* / nie opłacam składki na ubezpieczenie:

- emerytalno-rentowe
- zdrowotne.

6. Otrzymuję* / nie otrzymuję świadczenie ZUS (renta):

* W przypadku wypłaty świadczenia proszę podać:

- rodzaj świadczenia
- numer świadczenia
- oddział ZUS wypłacający świadczenie:

7. Jestem* /nie jestem inwalidą grupy lub osobą niepełnosprawną w stopniu z orzeczoną niepełnosprawnością czas określony od dnia do dnia lub na czas nieokreślony od dnia

8. Posiadam* / nie posiadam inny tytuł do obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno-rentowych, zdrowotnych (np. urlop macierzyński lub wychowawczy)

.....

(podać tytuł oraz okres jego trwania)

9. Oświadczam, że jestem/nie jestem * objęty ubezpieczeniem zdrowotnym z innego tytułu (nie dotyczy zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodzica jako członka rodziny)

(podać tytuł oraz okres jego trwania)

Osoby pobierające stypendium sportowe , po ukończeniu 15 roku życia , niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego i z tego tytułu odprowadzana jest składka zdrowotna, która pomniejsza wypłacane stypendium.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych wskazanych powyżej w szczególności dotyczących:

- utraty statusu ucznia, studenta, rencisty;
- zamknięcia lub zawieszenia zarejestrowanej działalności gospodarczej;
- pojawienia się lub utraty źródła dochodu podlegającego ubezpieczeniom emerytalno-rentowym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu

zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urząd Gminy Wielka Nieszawka.

W przypadku nie poinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych Informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Urzędu Gminy Wielka Nieszawka, zobowiązuje się do pokrycia kosztów we wskazanej wysokości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w powyższym oświadczeniu niezbędnych do realizacji wypłat z tytułu stypendium sportowego (zgodnie z ustawą o danych osobowych).

Do oświadczenia należy dołączyć:

Uczniowie i studenci – zaświadczenie ze szkoły/uczelni o aktualnym semestrze nauki.

Osoby zatrudnione na umowę o pracę lub zlecenie – zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy.

Osoby pobierające świadczenia z ZUS (np. renta) –kserokopię dokumentu przyznającego świadczenie.

.....
Podpis (czytelnie imię i nazwisko)
osoby składającej oświadczenie,
w przypadku osoby niepełnoletniej podpisuje opiekun prawny