

.....
imię i nazwisko

Oświadczenie do celów wypłaty stypendium sportowego

Oświadczam, że jestem objęty/a ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym z tytułu:

1. Jestem/nie jestem* uczniem/studentem*
2. stosunku pracy tak/nie*
3. wykonywania umowy zlecenia na rzecz innego zleceniodawcy tak/nie*
4. prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej tak/nie*
5. z innego tytułu (określić):.....

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

.....
(należy podać tytuł objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym)

7. Pobieram/nie pobieram* stypendium sportowe z innego tytułu (w innej jednostce) wypłacane przez:

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

W przypadku zaistniałych zmian zobowiązuję się powiadomić Urząd Marszałkowski.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis stypendysty)

*Niepotrzebne skreślić