**Oświadczenie dla osób pobierających stypendia sportowe**Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

……………………………………………………………………………..……………………..………………
Imię i nazwisko zawodnika

………………………………………… …………..…………….…………..…..
PESEL zawodnika Numer telefonu (obowiązkowo)

………………………………………………………………………..…………………….….……………………
Adres zamieszkania zawodnika,

……………………………….………………………………………..…………………….….……………………
Urząd Skarbowy,

……………………………….………………………………………..…………………….….……………………
Numer rachunku bankowego,

**Oświadczam, że:**

1. Uczę się/studiuję i nie ukończyłem/am 26 lat **TAK/NIE\***

 ………..……………………… ………………………………………………………………………
 numer legitymacji, nazwa szkoły/uczelni,

1. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę i z tego tytułu osiągam/nie osiągam\* przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia. **TAK/ NIE\***
2. Podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu, wypadkowemu lub zdrowotnemu z innego tytułu (umowa zlecenie, staż z PUP) **TAK/NIE\***
3. Mam ustalone prawo do renty **TAK/NIE\***

- rodzaj renty i numer świadczenia …………………………………………………………………..

- posiadam stopień niepełnosprawności - ……………………………………………………………..

1. Mam zarejestrowaną działalność gospodarczą i z tego tytułu opłacam / nie opłacam składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe, zdrowotne **TAK/NIE\***
2. Pobieram inne stypendium sportowe wypłacane przez ……………………………………………..,
za okres: …………………………..…, w łącznej kwocie ……………… przy wypłacie którego zastosowano kwotę wolną od podatku na podstawie art.21, ust.1. pkt 40b ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 2022 poz.2478). **TAK/NIE\***

**Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.**

**Oświadczam, że o wszelkich zmianach (np. utraty statusu ucznia lub studenta, zmiana adresu, zawarcie/zakończenie umowy o pracę, umowy zlecenia, stażu, zamknięcie/zawieszenie działalności gospodarczej), powstałych podczas wypłaty stypendium poinformuję Prezydenta Miasta Zamość poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem „aktualizacja” niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni roboczych od daty zaistnienia zmian.
W przypadku nie poinformowania w stosownym czasie o zmianie danych, jeżeli brak tych informacji spowoduje konsekwencje finansowe dla Urzędu Miasta Zamość, zobowiązuję się do pokrycia kosztów w pełnej wysokości.**

 Zamość, dnia ……………....…….. … …………………………………............................................
 podpis pełnoletniego zawodnika lub
 rodzica /opiekuna prawnego niepełnoletniego zawodnika \*Niepotrzebne skreślić