

Grudziądz, dnia .....

**Oświadczenia dla osób pobierających stypendia sportowe  
w Urzędzie Miejskim w Grudziądzu w roku.....**

Nazwisko:.....

Imiona:.....

Data urodzenia..... PESEL

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

Adres zamieszkania (do PIT): miejscowość .....

województwo .....gmina: .....

ulica..... Nr domu..... Nr mieszkania .....

kod pocztowy ..... poczta.....

Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres).....

Numer kontaktowy (nieobowiązkowo).....

**Oświadczam, że w okresie przyznanego przez Urząd Miejski w Grudziądzu  
stypendium sportowego:**

- a) **Posiadam status ucznia, studenta** TAK/NIE\*

W.....  
Nazwa szkoły/ uczelni

Proszę podać przewidywalny termin ukończenia szkoły/studiów (miesiąc / rok kalendarzowy)

.....

*W załączeniu: osoby do 18 roku życia kserokopia legitymacji, powyżej 18 roku życia zaświadczenie ze szkoły/uczelni*

- b) **Jestem/ nie jestem\*** zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę\*  
*Jeśli stypendysta pracuje zobowiązany jest dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy.*
- c) **Jestem bezrobotnym** TAK/NIE\* – jeśli tak – to zarejestrowanym w Urzędzie Pracy  
TAK/NIE\*
- d) **Podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu, rentowemu i wypadkowemu z innego tytułu**  
(umowa-zlecenia, staż z PUP, inne stypendium) TAK/NIE\*

.....  
(z jakiego?, na jaki okres?)

- e) **Podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu** (umowa-zlecenia) TAK/NIE\*

.....  
(z jakiego?, na jaki okres?)

- f) **Mam zarejestrowaną działalność gospodarczą** TAK/NIE\* i tego tytułu opłacam/nie  
opłacam\* składki na ubezpieczenie emerytalno-rentowe, zdrowotne.

(NIP.....)

g) **Mam ustalone prawo do renty TAK/NIE\***

h) **Posiadam stopień niepełnosprawności : TAK/NIE\***

w przypadku odpowiedzi tak, zaznaczyć odpowiedni stopień niepełnosprawności

- lekki

- umiarkowany

- znaczny

- orzeczenie wydawane osobom do 16 roku życia

i) **Otrzymuję rentę rodzinną/socjalną\* TAK/NIE\***

j) **Pobieram inne stypendium sportowe TAK / NIE\*** (dotyczy stypendysty do 26-go roku życia mającego status ucznia lub studenta)

Łączna kwota pobieranego innego stypendium w roku przekracza kwotę 3.800,00 zł  
TAK /NIE\*

W przypadku odpowiedzi NIE proszę podać ogólną wysokość stypendium przyznaną na dany rok: .....

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Miejskiego w Grudziądzu o wszelkich zmianach, które zaistnieją podczas wypłaty stypendium (np. zmiana adresu, zawarcie umowy o pracę, umowy zlecenia, stażu, zakończenie tych umów). W przypadku podania nieprawdziwych danych zwrócę płatnikowi niezwłocznie powstałe niedopłaty składek wraz z odsetkami.**

.....  
(Podpis)

\*niepotrzebne skreślić

W razie wątpliwości informacji udziela pracownik Biura Kadr i Płac tel. (56) 4510286