

...../imię i nazwisko/.....

...../adres zamieszkania/.....

...../miejscowość/.....

...../gmina - powiat - województwo/.....

...../urząd skarbowy/.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie otrzymuję innego wynagrodzenia za pracę – szkolenie sportowe, ze środków pochodzących bezpośrednio lub pośrednio z Ministerstwa Sportu i Turystyki w roku oraz że jestem zatrudniony w :

.....

z tytułu pracy pobieram wynagrodzenie poniżej/powyżej* najniższego krajowego.

Jednocześnie zobowiązuję się powiadomić Szkolny Związek Sportowy w o wszelkich zmianach wynikających ze zmiany nazwiska, adresu zamieszkania i innych danych potrzebnych dla organów podatkowych i ZUS.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(nr dowodu osobistego, wydany przez)

.....
(podpis)

Miejscowośćdata.....

* niewłaściwe skreślić