Załącznik Nr 2 do uchwały Nr VII/49/2011
Rady Powiatu w Białej Podlaskiej
z dnia 30 czerwca 2011 r.

O Ś W I A D C Z E N I E

kandydata do stypendium sportowego lub nagrody sportowej do celów ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zawierające dane do zeznania podatkowego i informacje o numerze konta bankowego

1. Nazwisko i imię (imiona)…….
2. Imiona rodziców……..
3. Data i miejsce urodzenia……..
4. Adres zamieszkania…….
   …….
5. Numer PESEL

6. Numer NIP

7. Urząd Skarbowy właściwy w sprawie podatku dochodowego …….
   …….
8. Numer konta bankowego

9. Jestem uczniem/studentem, który nie ukończył 26 roku życia TAK/NIE
   Nazwa szkoły/uczelni……
   ……
10. Jestem zatrudniony TAK/NIE na podstawie ……....(podać rodzaj wykonywanej umowy, np. umowa o pracę , umowa zlecenia, stosunek służbowy, itp.)
    w……
    ……....(podać dokładną nazwę i adres zakładu pracy)
11. Wynagrodzenie z tytułu mojego zatrudnienia stanowiące podstawę do ubezpieczenia społecznego jest wyższe od minimalnej płacy TAK/NIE
12. Mam ustalone prawo do renty z tytułu …….
    od ……..do ……na podstawie wydanej decyzji przez …….
13. Posiadam inne tytuły do ubezpieczeń społecznych TAK/NIE…….
    (podać jakie, np. działalność gospodarcza, umowa zlecenia, ubezpieczenie społeczne rolników)
14. WNOSZĘ/NIE WNOSZĘ o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem emerytalno-rentowym i chorobowym.

Oświadczam, że powyższe dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia o wszelkich zmianach oraz przejmuję odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązani oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wypłaty stypendiów zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

……
czytelny podpis kandydata do stypendium/nagrody lub w przypadku osoby małoletniej rodzica/opiekuna prawnego