

# OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY

## I. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:

1. Nazwisko: .....
2. Imiona: .....
3. Obywatelstwo: .....
4. Data urodzenia: .....
5. PESEL: .....
6. Adres zamieszkania:
  - kod pocztowy, miejscowość .....
  - ulica, nr domu .....
  - gmina .....
7. Urząd Skarbowy (właściwy do rozliczenia podatku):  
.....

## II. Oświadczam, że:

- jestem **ucniem/studentem\*** Szkoły : .....
- otrzymuję/nie otrzymuję** inne Stypendium/Nagrody Wójta Gminy Kołbaskowo
- posiadam dochody z tytułu innego stypendium/nagrody, podać jakie:**  
.....
- jestem/nie jestem* \* **pracownikiem** zatrudnionym z wynagrodzeniem *wyższym/niższym* \* od minimalnego wynagrodzenia
- jestem osobą pełnoletnią bezrobotną**
- przebywam **na urlopie wychowawczym** od ..... do .....
- jestem ubezpieczony(a) w ZUS z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej** od dnia .....
- posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych) podać jaki:**  
.....

\* **niepotrzebne skreślić**

*Wnoszę/nie wnoszę* \*o zgłoszenie *mnie do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych.*

Niniejsze oświadczenie złożone jest Płatnikowi Stypendium w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.

Osoba składająca oświadczenie jest zobowiązana do poinformowania o wszelkich zmianach zaistniałych po dniu podpisania niniejszego oświadczenia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis stypendysty/rodzica