OŚWIADCZENIE OSOBOWE KANDYDATA DO WYPŁATY STYPENDIUM SPORTOWEGO

1. Nazwisko
2. Imię
3. Data urodzenia
4. Pesel
5. Adres zamieszkania
6. Ulica, numer domu/lokalu
7. Miejscowość
8. Kod pocztowy
9. Województwo
10. Powiat
11. Gmina
12. Numer telefonu kontaktowego
13. Adres e-mail
14. Numer rachunku bankowego

1. Urząd skarbowy (właściwy wg adresu zamieszkania)
2. Oddział NFZ
3. Oświadczam, że posiadam status: uczeń/student\*

Ukończyłem 15 rok życia: tak/nie\*

15 rok życia ukończę dnia

1. Oświadczenie do celów ubezpieczenia zdrowotnego:

Posiadam inny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego w okresie, za który zostało przyznane stypendium sportowe – II rata tj. **01.02.-30.06.2024**
(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, renta rodzinna, renta socjalna, renta inwalidzka, stypendium sportowe, itp.

/nie dotyczy zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny/): tak/nie\*

Jeżeli tak, należy podać tytuł oraz okres na jaki obowiązuje dane ubezpieczenie\*\*

1. Oświadczenie do celów podatkowych:

Oświadczam, że w roku podatkowym **2024** pobieram stypendium
z innego źródła (zwolnione z podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40b ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych – limit w roku podatkowym 3800 zł.): tak/nie\*

Jeżeli tak, należy podać:

1. wysokość pobieranego stypendium sportowego
2. okres na jaki zostało przyznane stypendium
3. datę wypłaty pobieranego stypendium (dzień, miesiąc, rok)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku posiadania innego tytułu do ubezpieczenia należy dołączyć stosowne zaświadczenie zawierające informację o posiadanym tytule do ubezpieczenia zdrowotnego

**Pouczenie:**

Należy czytelnie wypełnić każdy punkt.

Należy dołączyć oryginał zaświadczania o nauce.

Zgodnie z artykułem 33 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie, osoby pobierające stypendium sportowe, są stypendystami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych,
a okres ich pobierania zalicza się do okresu zatrudnienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz do okresu zatrudnienia, od którego zależą uprawnienia pracownicze.

Jeśli suma pobranych stypendiów (wraz z wypłaconymi przez Urząd Miejski Wrocławia), do których ma zastosowanie artykuł 21 ustęp 1 punkt 40b ustawy
o podatku dochodowym od osób fizycznych w danym roku podatkowym przekroczy łącznie kwotę wolną od podatku zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Biuro Sportu i Rekreacji.

Oświadczam, że o każdej zmianie danych, w tym informacji mogących mieć wpływ na obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego oraz opodatkowania niezwłocznie poinformuję Biuro Sportu i Rekreacji.

W przypadku niedopełnienia powyższego obowiązku pokryję wszystkie zobowiązania finansowe z tego wynikające wraz z należnymi odsetkami.

Data i czytelny podpis/podpisy

Podpisy:

osoba fizyczna, która zgłoszona jest jako kandydat do stypendium sportowego

w przypadku osób niepełnoletnich do 18 roku życia oświadczenie podpisuje osoba fizyczna zgłoszona jako kandydat do stypendium wraz z rodzicem lub opiekunem prawnym.