

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/miejscowość/

.....
/województwo/powiat/gmina/

.....
/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 2020 roku oraz że jestem zatrudniony w:

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

Jednocześnie zobowiązuję się powiadomić Operatora projektu wyłonionego przez Ministerstwo Sportu i Turystyki, 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.....

* *Niepotrzebne skreślić*