

.....  
/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)

---

\* niewłaściwe skreślić