

1. Nazwisko:Nazwisko rodowe.....
2. Imiona:
3. Data urodzenia: miejsce urodzenia:
4. Imię ojca Imię matki

[illegible]

5. Adres zamieszkania (do PIT):
województwo gmina:
ulica..... Nr domu..... Nr mieszk.....
kod pocztowy poczta
6. Urząd skarbowy (nazwa i dokładny adres).....
7. **Jestem/nie jestem**¹ zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę i ze stosunku pracy otrzymuję wynagrodzenie brutto **niższe / równe lub wyższe**¹ od najniższego wynagrodzenia
Jeśli stypendysta pracuje - obowiązany jest dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy.
8. Jestem: **emerytem: tak /nie**¹ **rencistą tak /nie**¹ **bezrobotnym tak /nie**¹
9. Otrzymuję rentę: **rodzinną**¹ / **socjalną**¹
10. **Posiadam / nie posiadam**¹ orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu
ustalone na okres od do
11. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat (nazwa szkoły).....
12. Jestem zatrudniony na umowę zlecenie, od której opłacana jest obowiązkowa składka na ubezpieczenie społeczne (wynagrodzenie z tej umowy jest w kwocie wyższej niż najniższe wynagrodzenie); okres, na jaki umowa ta została zawarta
13. Mam inne dochody, wyżej nie wymienione, podlegające zgłoszeniu do ubezpieczeń tj.....
(podać rodzaj i czas obowiązywania)
14. **Nie prowadzę / Prowadzę**¹ działalność gospodarczą (NIP), z której opłacam składki na ubezpieczenie społeczne.
15. Jestem członkiem NFZ (podać symbol lub nazwę)

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o wszystkich zaistniałych zmianach a w przypadku podania nieprawdziwych danych zwrócę płatnikowi niezwłocznie powstałe niedopłaty składek (stypendysty i płatnika składek) wraz z odsetkami.

Należności wynikłe z umowy proszę przekazać na rachunek bankowy w.....

[illegible]

Wypełniono dnia..... i (nieobowiązkowo) telefon kontaktowy.....

email.....

.....
podpis składającego oświadczenie

¹ Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIA PROSZE WYPEŁNIAĆ WG. STANU NA
DZIEŃ ZAWARCIA UMOWY, A JEŻELI NP. STAN W DNIU
PODPISANIA UMOWY BĘDZIE INNY NIŻ OPISANY W
OŚWIADCZENIU ZŁOŻONYM PRZED JEJ ZAWarciEM –
NALEŻY ZŁOŻYĆ NOWE OŚWIADCZENIE (termin 7 dni).**

**JEŚLI PO PODPISANIU UMOWY ZMIENIĄ SIĘ
JAKIEKOLWIEK DANE PODANE W OŚWIADCZENIU W
(np. zmiana adresu; nazwiska; podjęcie lub zakończenie umowy o
pracę, ukończenie nauki, podjęcie, zakończenie lub zawieszenie
działalności, otrzymanie orzeczenia o niepełnosprawności itp.)
NALEŻY W CIĄGU 7 DNI WYPEŁNIĆ NOWE
OŚWIADCZENIE I ZŁOŻYĆ W URZĘDZIE MIEJSKIM W
KOZIENICACH pokój 121 lub 117 (I piętro). PROSZE
WYPEŁNIAĆ WSZYSTKIE RUBRYKI, JEŚLI NIE DOTYCZY
– WPISAĆ „nie dotyczy” lub wykreślić.**

**ZMIANĘ NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO MOŻNA ZGŁOSIĆ
ODDZIELNIE, BEZ KONIECZNOŚCI WYPEŁNIANIA OŚWIADCZENIA –
WYSTARCZY PISMO Z PODANIEM IMIENIA, NAZWISKA, ADRESU I NOWY
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO.**

**Jeśli w wyniku podania nieprawdziwych danych powstanie
niedopłata składek – stypendysta obowiązany jest ją zwrócić
zlecniodawcy wraz z odsetkami.**

**Druk oświadczenia będzie można pobrać na stronie: www.kozienice.pl w
zakładce WNIOSKI DO POBRANIA lub może być przesłane internetowo,
po wcześniejszym kontakcie na podane niżej maile – oryginał oświadczenia
można wtedy będzie dostarczyć później.**

**Podanie numeru telefonu kontaktowego i ew. adresu emailowego ma służyć wyłącznie
wyjaśnieniu wątpliwości co do informacji zawartych w oświadczeniu!**

Kontakt ws. wypełnianych oświadczeń:

Urząd Miejski w Kozienicach

Ul. Parkowa 5

maciej.makaruk@kozienice.pl.

Telefon 48 611 71 51 pokój 121 I piętro

joanna.jagiello@kozienice.pl

Telefon 48 611 71 08 pokój 117 I piętro

¹ Niepotrzebne skreślić