

## OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY

### Dla celów ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych

1. Nazwisko .....
2. Imię pierwsze .....
3. Imię drugie .....
4. Data urodzenia .....
5. Miejsce urodzenia .....
6. Imiona rodziców (wypełnić w przypadku osoby małoletniej).....
7. PESEL .....
8. Adres zameldowania
  - Województwo .....
  - Miejscowość .....
  - Kod pocztowy .....
  - Ulica .....
  - Nr domu .....
  - Nr lokalu .....
9. Nr telefonu .....
10. NR KONTA stypendysty/opiekuna prawnego\*.....
11. Urząd Skarbowy w .....  
ulica ..... nr .....

Upoważniam płatnika URZĄD MIASTA SIEMIANOWICE ŚLASKIE do przetwarzania moich danych osobowych w celach ewidencyjnych, ubezpieczeniowych i podatkowych związanych z realizacją decyzji stypendialnej.

W celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego należy podać rzeczywisty status stypendysty oraz nazwę miejsca pracy / nazwę uczelni / nazwę szkoły \*.

Oświadczam, że:

jestem zatrudniony w innym zakładzie pracy .....  
(nazwa i miejsce zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę w wymiarze ..... etatu.

**Podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne- emerytalne i rentowe z tytułu stosunku pracy w przeliczeniu na okres miesiąca jest równa lub wyższa od płacy minimalnej tj.:**

- płaca niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto
- płaca równa lub wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto

