

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/miejsowość/

.....  
/województwo/powiat/gmina/

.....  
/urząd skarbowy/

### OŚWIADCZENIE

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 właściwy Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy, z siedzibą w 10-444 Olsztyn, ul. Kołobrzeska 13, 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)

Miejscowość ..... data.....

---

\* niewłaściwe skreślić