Załącznik nr 2
do uchwały Nr XXXIV/391/13
Rady Miasta Chełm
z dnia 26 września 2013 roku

OŚWIADCZENIE
osoby pobierającej okresowe stypendium sportowe do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego oraz zawierające dane do zeznania podatkowego i informację o numerze konta bankowego

I. DANE OSOBOWE

1. Imię (imiona) i nazwisko .....

2. Imiona rodziców .....

3. Data i miejsce urodzenia .....

4. Adres zamieszkania

   Kod i miejscowość ..... ulica .....

   Gmina .....Powiat.....Województwo .....

   Telefon/fax .....e-mail .....

5. Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania

   Kod i miejscowość ..... ulica .....

   Gmina .....Powiat .....Województwo.....

6. PESEL .....

7. Dane Urzędu Skarbowego (adres)

   .....

   .....

8. Nazwa banku

   .....

9. Numer konta bankowego

II. DANE DO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO

1. Jestem uczniem/studentem, który nie ukończył 25 roku życia

   TAK/NIE (właściwe podkreślić)

2. Numer legitymacji uczniowskiej/studenckiej ….....

3. Nazwa szkoły/uczelni

   ….....

   ….....

….....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)