Załącznik nr 2

do Uchwały Nr X/226/2019

Rady Miasta Rzeszowa

z dnia 23 kwietnia 2019 r.

**OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY**

**I. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:**

1. **Nazwisko:**
2. **Imiona:**
3. **Obywatelstwo:**
4. **Data urodzenia:**
5. **PESEL:**
6. **Adres zameldowania:**

- kod pocztowy, miejscowość

- ulica, nr domu

- gmina

1. **Adres zamieszkania:**

- kod pocztowy, miejscowość

- ulica, nr domu

- gmina

1. **Dowód osobisty (Seria i numer):**

1. **Urząd Skarbowy (właściwy do rozliczenia podatku):**

1. **Narodowy Fundusz Zdrowia (Oddział):**

**II. Oświadczam, że jestem**:

- **pracownikiem** zatrudnionym w ,

**/nazwa zakładu pracy/**

w pełnym wymiarze czasu pracy na czas nie określony/na czas określony do dnia

z wynagrodzeniem wyższym/niższym\* od minimalnego wynagrodzenia

**-** **bezrobotnym**

**-** **na urlopie wychowawczym** od do

**-** **ubezpieczony(a) w ZUS z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej** od dnia

**-** **uczniem/studentem\***

**numer legitymacji ucznia/studenta\***

**legitymacja wydana dnia**  **przez**

**- posiadam inny tytuł do ubezpieczeń społecznych (emerytalnych, rentowych) podać jaki:**

Wnoszę/nie wnoszę \*o zgłoszenie mnie do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych.

**\* - niepotrzebne skreślić**

Niniejsze oświadczenie złożone jest Płatnikowi Stypendium w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych   
i zdrowotnych.

Rzeszów, dnia

Podpis stypendysty/rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego stypendysty