

# OŚWIADCZENIE

osoby otrzymującej stypendium\*

A. DANE IDENTYFIKACYJNE I ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY OTRZYMUJĄCEJ STYPENDIUM			
1. Imię/imiona		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) __ - __ - ____		4. PESEL	
5. Województwo		6. Powiat	
7. Gmina	8. Ulica		9. Nr domu
10. Nr lokalu			
11. Miejscowość		12. Kod pocztowy	13. Poczta

Niniejszym oświadczam, iż oprócz stypendium wypłacanego przez:

**Starostwo Powiatowe we Wrocławiu**

Nie uzyskuję / uzyskuję\*\* równocześnie inne dochody podlegających opodatkowaniu.

B. NR RACHUNKU BANKOWEGO OSOBY OTRZYMUJĄCEJ STYPENDIUM	
14. Nazwa banku:	
15. Nr rachunku:	- - - - -

C. OŚWIADCZENIE I PODPIS	
Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym oraz że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie niezgodnych z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku. Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikającego z oświadczenia zawiadomię płatnika przed pierwszą wypłatą świadczenia za miesiąc, w którym zaszła zmiana.	
16. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) __ - __ - ____	17. Podpis

D. ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU I DANYCH OSOBOWYCH	
Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie przez Starostwo Powiatowe we Wrocławiu zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1062 ze zm.) mojego wizerunku zarejestrowanego podczas uroczystości wręczenia Stypendiów Rady Powiatu Wrocławskiego oraz opublikowanie go wraz z moimi danymi osobowymi (imieniem, nazwiskiem oraz szkołą do której uczęszczam) na stronie internetowej Powiatu Wrocławskiego.	
18. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) __ - __ - ____	19. Podpis

\*Proszę wypełnić drukowanymi literami

\*\* Niepotrzebne skreślić