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 2025 r. poz. 24 późn.zm.) mojego wizerunku zarejestrowanego podczas uroczystości wręczania Stypendiów oraz opublikowanie go wraz z moimi danymi osobowymi (imieniem, nazwiskiem oraz szkołą do której uczęszczam) na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Powiatu Wrocławskiego.

18. Data wypełnienia (dzień – miesiąc – rok) _ _ - _ _ - _ _ _ _	**19. Podpis**

***Proszę wypełnić drukowanymi literami**

****** Niepotrzebne skreślić**