

**Załącznik nr 3 do Regulaminu Uchwały Nr  
VIII/80/2024 Rady Powiatu Wałbrzyskiego nr  
z dnia 19 grudnia 2024 r.**

Wałbrzych, dnia ..... r. .

**Powiat Wałbrzyski  
Al. Wyzwolenia 24  
58-300 Wałbrzych**

**OŚWIADCZENIE**

do stypendium sportowego /nagrody na rok ..... za osiągnięcia sportowe w .....  
roku.

Nazwisko .....

Imię .....

PESEL .....

**Oświadczam, że**

1. Oświadczam, że pracuję na umowę o pracę/nie pracuję na umowę o pracę\* i osiągam/nie osiągam wyższego wynagrodzenia niż najniższa krajowa tj ..... zł brutto;
2. podlegam/nie podlegam\* składkom zakładu ubezpieczeń społecznych; (dot. osoby nieuczącej się, niestudiującej)
3. podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z tytułu .....
4. jestem/nie jestem\* zatrudniony na inną umowę zlecenie i w jakiej kwocie .....brutto;
5. jestem/nie jestem\* emerytem/rencistą\*;
6. jestem/nie jestem\* uczniem/studentem do 26 roku życia;
7. prowadzę/nie prowadzę działalność gospodarczą;

\* (niewłaściwe skreślić)

.....

czytelny podpis osoby  
fizycznej/opiekuna prawnego

w przypadku bycia uczniem/studentem, należy załączyć stosowne zaświadczenie ze szkoły/uczelni.