Załącznik nr 5 do zarządzenia Nr 121/2016 Marszałka Województwa Podlaskiego z dnia 21 grudnia 2016 r.

stanowiący **załącznik nr 50** do Instrukcji obiegu i kontroli dokumentów finansowo – księgowych

 w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podlaskiego w Białymstoku

w sprawie obiegu dokumentów finansowych.

**OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY DO CELÓW PODATKOWYCH I UBEZPIECZEŃ**

***UWAGA : PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI***

**Dane osobowe:**

…………………................................ .......................................…………………

 imię nazwisko

…………………………………………………….. …..................................................................

data i miejsce urodzenia Nr PESEL

……………………….......................................... ...............................................…………………….

imię i nazwisko matki imię i nazwisko ojca

**Adres zamieszkania/zameldowania będący jednocześnie adresem do wskazania na PIT**

…………………… ……................................... ................................. ……...............................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) gmina powiat

**Adres do korespondencji (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zameldowania /zamieszkania)**

…………………………………...............…………… ................................. ......................................

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) gmina powiat

………………………………………………….

telefon kontaktowy

………………………………………………………………………………………………………………..

**nazwa/adres urzędu skarbowego**

Informuję, iż otrzymuję/nie otrzymuję inne stypendia w wysokości …………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………

(z jakiej instytucji)

Proszę o przekazanie stypendium w dziedzinie twórczości artystycznej, uczniom uzdolnionym artystycznie z województwa podlaskiego na rok 2019 na podane poniżej konto:

.......................................................................................................................................................

imię i nazwisko właściciela rachunku \*

.............................................................................................................................................................................

 nazwa banku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer konta

*Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:*

*1) administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Podlaskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1,15-888 Białystok);*

*2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu podatkowymi i prowadzenia ewidencji księgowej;*

*3) moje dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom danych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych,*

*4) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;*

*5) podanie danych wynika z realizacji z ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. Nr 80, poz. 350) oraz z ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. Nr 137, poz. 887).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* w przypadku osoby niepełnoletniej i nie posiadającej rachunku bankowego numer konta rodzica lub opiekuna prawnego

..............................…………… ......................................................................

 miejscowość, data podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego