

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na

(imię i nazwisko)

PESEL.....

zamieszkały/ła.....

(adres)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że w trakcie realizacji zadania „Aktywnie spędzam czas na sportowo i kształtuję swoją postawę ciała prawidłowo” w 2017 roku nie będę pobierać wynagrodzenia finansowanego ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki z tytułu prowadzenia zajęć sportowych.

Jednocześnie zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić właściwy Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy z siedzibą w,
o wszelkich zmianach z tytułu złożonego oświadczenia

.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby objętej dofinansowaniem