

FORMULARZ DANYCH OSOBOWYCH NA POTRZEBY WYPŁATY NAGRODY FINANSOWEJ W
WYDARZENIU ORGANIZOWANYM PRZEZ URZĄD GMINY WARNICE

Formularz wypełnia laureat nagrody finansowej bądź opiekun prawny laureata, na którego konto zostanie przelana nagroda finansowa.

1. **Nazwisko Laureata/Opiekuna prawnego:**
2. **Imię:**
3. **Nazwisko rodowe:**
4. **Imię i nazwisko laureata nagrody finansowej:**
.....
5. **PESEL Laureata** (jeśli laureat jest nieletni, to PESEL zarówno opiekuna, jak i laureata):
.....
6. **Adres** (do celów podatkowych):
 - a) ulica:
 - b) nr domu:
 - c) nr mieszkania:
 - d) miejscowość:
 - e) poczta:
7. **Urząd Skarbowy:**
8. Proszę o przelew nagrody finansowej na **rachunek bankowy** w Banku:
....., którego posiadaczem jest:
a którego numer to:
9. Oświadczam, że **jestem / nie jestem*** studentem uczelni:
.....,
nr ważnej legitymacji studenckiej:

Oświadczam, iż wszystkie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a odpowiedzialność karna za podanie informacji niezgodnych z prawdą lub ich zatajenie jest mi znana.

* niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis laureata nagrody finansowej bądź
opiekuna prawnego laureata