

## OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH I ZUS

data: .....

**Imię i Nazwisko:**

(Ucznia szczególnie uzdolnionego)

**Data Urodzenia:**

(Ucznia szczególnie uzdolnionego)

**Aktualne miejsce zamieszkania (Zgodne z właściwością terytorialną urzędu skarbowego):**

(Ucznia szczególnie uzdolnionego)

**Urząd Skarbowy:**

**Gmina:**

**Powiat:**

**Województwo:**

**Numer rachunku bankowego:**

**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż wskazany powyżej):**

**ZUS (dotyczy osób, które posiadają uprawnienia do renty, emerytury):**

Zgodnie z art. 11 ust. 1-4 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników oświadczam, iż moim identyfikatorem podatkowym jest:

**PESEL** ..... **lub**  
**NIP** ..... (podać numer)

**Uwaga:** Należy podać tylko jeden identyfikator tj. albo PESEL albo NIP, przy czym **NIP podaje się wyłącznie** w przypadku, gdy podatnik:

- prowadzi (lub prowadził w danym roku podatkowym) działalność gospodarczą bez względu na formę opodatkowania, w tym działalność zawieszoną,

- jest (lub był w danym roku podatkowym) zarejestrowanym podatnikiem od towarów i usług,

- jest (lub był w danym roku podatkowym) płatnikiem podatków, płatnikiem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

**Numer PESEL** podaje się w przypadku:

- podatników będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

Jednocześnie zobowiązuję się, iż najpóźniej **do 31 grudnia danego roku podatkowego** zawiadomię mój obecny lub były zakład pracy lub zleceniodawcę o **zmianie mojego identyfikatora podatkowego** (np. z PESEL na NIP w przypadku rozpoczęcia działalności gospodarczej lub jeżeli podatnik zostanie zarejestrowanym podatnikiem VAT po dacie złożenia niniejszego oświadczenia).

Oświadczam, iż powyższe dane podałem/am zgodnie z aktualnym stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/em się z klauzulami informacyjnymi RODO.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Ucznia szczególnie uzdolnionego

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis Przedstawiciela ustawowego (rodzica) /  
opiekuna prawnego / pełnomocnika<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Jeśli Stypendystą jest pełnoletni uczeń mający pełną zdolność do czynności prawnych należy wykreślić. Jeśli Stypendystą jest uczeń niepełnoletni/niemający pełnej zdolności do czynności prawnych - niepotrzebne skreślić.