Kościelisko, dnia ………………….

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI ZE STYPENDIUM SPORTOWEGO**

Ja, niżej podpisany/a:

…………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a: …………………………………………….………………………………

PESEL :…………………………………………………………..

niniejszym rezygnuję ze stypendium sportowego przyznanego przez Gminę Kościelisko, począwszy od dnia ………………………………………………………………………..

Powodem rezygnacji jest fakt pobierania innego stypendium finansowanego ze środków publicznych, co zgodnie z obowiązującymi przepisami uniemożliwia jednoczesne pobieranie więcej niż jednego świadczenia finansowanego z budżetu państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

 ……………………………………………………………..
Oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji wynikających z rezygnacji ze stypendium oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Gminy Kościelisko w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian mających wpływ na prawo do świadczenia. W razie konieczności zobowiązuję się również do zwrotu nienależnie pobranych środków.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (czytelny podpis)