Dnia…………2021

………………………………………………..

 Imię i nazwisko dyscyplina

**Oświadczam**

Jestem/nie jestem\* zatrudniona/y w innym programie Ministerstwa Sportu /nazwa, termin /

1…………………………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………..

Łączne wynagrodzenie otrzymywane w ramach innych programów MS

………………………….

/w złotych/

……..……………………..

podpis