

Dnia .....2024

.....

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