

OŚWIADCZENIE SZKOŁY

**Deklaracja rozliczenia wkładu własnego niepieniężnego za okres styczeń – grudzień 2018
w ramach projektu SZKOLNY KLUB SPORTOWY**

Lp.	Nazwa szkoły	Nazwisko i imię prowadzącego	Hala/sala sportowa adres	Ilość godz. zaplanowanych	Koszt brutto za 1 godz. wynajmu sali	Łączna kwota brutto
1.					zł	zł
Łączna kwota rozliczenia wkładu własnego brutto						

Ewentualnie wstawić dodatkowe wiersze, jeśli zajęcia odbywać się będą w różnych rodzajowo/ kosztowo salach – łączna ilość: 70 godz. dla 1 nauczyciela/1 grupy

Zaświadcza się, że niżej wymieniona osoba objęta programem „Szkolny Klub Sportowy” jest pracownikiem naszej szkoły

.....
(nazwa lub pieczęć szkoły)

1. Imię i nazwisko nauczyciela:..... umowa o pracę w wymiarzena czas nieokreślony/określony* od do i uzyskuje z tego tytułu wynagrodzenie WYŻSZE, RÓWNE/ NIŻSZE* od minimalnego wynagrodzenia (2100 zł brutto).

.....
(w razie niepełnego etatu podać drugie miejsce pracy i wymiar)

Osoby nie uzyskujące z tytułu zatrudnienia w Państwa szkole wynagrodzenia równego lub wyższego niż minimalne prosimy o podanie drugiego miejsca zatrudnienia z wymiarem czasu pracy.

Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia oraz przejmujemy wszelką odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis Dyrektora szkoły