……………………………………

(miejscowość, data)

## Oświadczenie podatkowe

Dane Ostatecznego Odbiorcy Wspatcia [„**OOW**”]:

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia ....................................................................................................................

PESEL .................................................................................................................................................

Numer Umowy ...................................................................................................................................

Numer Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia Wsparciem…..................................................................

Przyznana kwota Wsparcia brutto (cyfrowo) ……….........................................................................

Przyznana kwota Wsparcia brutto (słownie) …..................................................................................

Miejsce zamieszkania OOW (adres zgodny z rozliczeniem OOW z Urzędem Skarbowym):

ulica....................................................................................................................................................

nr domu........................................ nr mieszkania ..............................kod pocztowy ........................ miejscowość ........................................................................................................................................

województwo.......................................................................................................................................

Dane OOW do korespondencji:

ulica....................................................................................................................................................

nr domu........................................ nr mieszkania ..............................kod pocztowy ........................ miejscowość ........................................................................................................................................

województwo.......................................................................................................................................

numer telefonu……..…………………………………………….…………………………………..

adres e-mail…………………………………………………………………………………………..

Urząd Skarbowy właściwy dla OOW…............................................................................................

Adres Urzędu Skarbowego właściwego dla OOW:

ulica....................................................................................................................................................

nr domu........................................ nr lokalu ..............................kod pocztowy ........................ miejscowość ........................................................................................................................................

województwo.......................................................................................................................................

Numer rachunku bankowego OOW:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Podpis Wnioskodawcy* |

Pouczenie: W przypadku zmiany danych wynikających z treści ww. oświadczenia, OOW jest obowiązany poinformować o tej zmianie Jednostkę Wspierającą – Narodowy Instytut Muzyki i Tańca na adres do doręczeń elektronicznych, skrzynkę ePUAP lub pisemnie na adres siedziby Jednostki Wspierającej.