



OŚWIADCZENIE O NIEWYKONYWANIU INNEJ DZIAŁANOŚCI ZAROBKOWEJ

Szkoła Pamięci SPW
ul. Borowikowa 20
85 – 367 Bydgoszcz

.....
Autoryzowany Trener SPW

.....
Miejscowość, data

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że współpraca z SPW jest/nie jest* moim jedynym zajęciem i źródłem zarobkowania, w związku z powyższym zgodnie z umową zawartą z SPW dnia proszę o uwzględnienia w rozliczeniach dotyczących opłaty licencyjnej dodatkowych 24 pkt. rabatowych.

.....
Podpis

Oświadczenie należy przesać do SPW pocztą tradycyjną, gdyż musi zawierać oryginalny podpis.

Powyższe oświadczenie służy do naliczenia przez SPW dodatkowych punktów rabatowych dla trenerów, dla których współpraca z SPW jest jedynym źródłem dochodu. Trener, którego sytuacja się nie zmienia i zamierza zachować uprawnienia na następny rok szkolny, zobowiązany jest do potwierdzenia tego stanu do 30 września każdego roku swojej działalności. W przypadku, gdy sytuacja zawodowa Autoryzowanego Trenera zmieni się i podejmie on inną działalność, do poinformowania o takiej zmianie służy ten formularz.

