**Załącznik nr 5** do Regulaminukonkursu na film ukazujący wspomnienia cywili z czasów II wojny światowej „Nieopowiedziane historie cywili”

**OŚWIADCZENIE**

**dla celów podatkowych**

**DANE OSOBY ODBIERAJĄCEJ NAGRODĘ**

1. Imię i nazwisko:

……………………………………………………………………………………………………

1. Drugie imię:

…………………………………………………

1. Nazwisko rodowe:

…………………………………………………

1. Imiona rodziców:

…………………………………………………

Nazwisko rodowe matki:

…………………………………………………

1. Data urodzenia:

…………………………………………………

Miejsce urodzenia:

…………………………………………………

1. PESEL:

…………………………………………………

1. Miejsce zamieszkania:

ulica …………………………………………………

nr domu ……………… nr mieszkania ………………

kod pocztowy ………………… Miejscowość …………………………………………………

1. Urząd Skarbowy:

Nazwa: …………………………………………………

Adres: …………………………………………………

1. Numer rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy: …………………………………………………
2. Adres email: …………………………………………………………..

Jednocześnie upoważniam Instytut Strat Wojennych im. Jana Karskiego do potrącenia kwoty należnego podatku z nagrody pieniężnej i przekazania na konto właściwego Urzędu Skarbowego.

…………………………………..

(podpis)

(miejscowość) ..........................................., dnia ...........................................