**Załącznik Nr 1** do

Uchwały Nr VI/46/2015

Rady Miasta Zamość

z dnia 30 marca 2015 roku

w sprawie określenia szczegółowych zasad, trybu przyznawania i cofania oraz rodzajów  
i wysokości okresowych stypendiów sportowych dla osób fizycznych, zawodników oraz nagród i wyróżnień dla osób fizycznych, zawodników i trenerów za osiągnięte wyniki sportowe.

**DATA WYPEŁNIENIA WNIOSKU……………………………..ROK**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO PREZYDENTA MIASTA ZAMOŚĆ ZA WYSOKIE WYNIKI WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM .**

1. **DANE OSOBOWE ZAWODNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **DANE** |
| 1. | IMIONA |  |
| 2. | NAZWISKO |  |
| 3. | NAZWISKO RODOWE |  |
| 4. | IMIONA RODZICÓW |  |
| 5. | DATA I MIEJSCE URODZENIA |  |
| 6. | ADRES ZAMELDOWANIA |  |
| 7. | ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| 8. | PESEL |  |
| 9. | NIP |  |
| 10. | NAZWA BANKU |  |
| 11. | NR RACHUNKU BANKOWEGO \* |  |
| 12. | TELEFON KONTAKTOWY |  |
| 13. | NAZWA I ADRES URZĘDU SKARBOWEGO |  |
| 14. | NAZWA I ADRES KLUBU SPORTOWEGO |  |
| 15. | MIEJSCE PRACY LUB NAUKI/NAZWA I ADRES/ |  |
| 16. | INFORMACJA O ŹRÓDLE POBIERANIA INNYCH STYPENDIÓW |  |

**\*NUMER RACHUNKU BANKOWEGO NIE MOŻE ULEGAĆ ZMIANIE PRZEZ CAŁY OKRES POBIERANIA STYPENDIUM**/

**II .KWALIFIKACJE SPORTOWE ZAWODNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **DANE** |
| 1. | UPRAWIANA DYSCYPLINA /KONKURENCJA/ |  |
| 2. | KATEGORIA WIEKOWA |  |
| 3. | KLASA SPORTOWA |  |
| 4. | NR LICENCJI ZAWODNICZEJ |  |
| 5. | INFORMACJA O POWOŁANIACH DO KADRY POLSKI |  |
| 6. | NAZWISKO I IMIĘ TRENERA |  |

**III .INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIACH SPORTOWYCH W ……………………….ROKU**

|  |
| --- |
| **PROSZĘ WYMIENIĆ UZYSKANE MIEJSCA WE WSPÓŁZAWODNICTWIE SPORTOWYM KRAJOWYM I MIĘDZYNARODOWYM OSIAGNIĘTYM PRZEZ ZAWODNIKA WRAZ Z DOKUMENTAMI POTWIERDZAJACYMI TEN WYNIK /KOMUNIKATY Z IMPREZ/ :** |
|  |

**IV. OPIS PROGRAMU SZKOLENIA Z OPINIĄ POLSKIEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO/OKRĘGOWEGO ZWIĄZKU SPORTOWEGO/ KLUBU SPORTOWEGO**

|  |
| --- |
| HARMONOGRAM PRZYGOTOWAŃ I STARTÓW W OKRESIE POBIERANIA STYPENDIUM SPORTOWEGO(Z UWZGLĘDNIENIEM KOSZTOW REALIZACJI) : |
|  |
| PODPIS I PIECZĘĆ /ZWIĄZEK/KLUB : |

**V. WSKAZANIE PROPONOWANEGO OKRESU POBIERANIA STYPENDIUM SPORTOWEGO UZASADNIONEGO TERMINARZEM REALIZACJI ZADAŃ Z PROGRAMU SZKOLENIA I TERMINAMI ZAWODÓW PRZEWIDZIANYCH W PROGRAMIE.**

|  |
| --- |
|  |

**VI. FORMA ROZLICZENIA STYPENDIUM**

|  |
| --- |
| **W PRZYPADKU OTRZYMANIA STYPENDIUM ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO PRZEDŁOŻENIA PREZYDENTOWI MIASTA ZAMOŚĆ COKWARTALNEJ INFORMACJI O POZIOMIE WYKONANIA PROGRAMU SZKOLENIA I STARTÓW.**  **POTWIERDZAM PRAWIDŁOWOŚĆ DANYCH WPISANYCH WE WNIOSKU ŚWIADOMY/ŚWIADOMA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ.**  **WYRAZAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W ZŁOŻONYM PRZEZ STOWARZYSZENIE KULTURY FIZYCZNEJ WNIOSKU |(ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 ROKU O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (DZ.U.Z 2002 R. NR 101 POZ.926)** |
| **PODPIS KANDYDATA:** |
| **PODPIS WNIOSKODAWCY:** |

**VII. OPINIA RADY SPORTU**

|  |
| --- |
|  |
| **DATA I PODPIS :** |

**VIII. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** |
| **1.** | **OŚWIADCZENIE KLUBU SPORTOWEGO O PRZYNALEŻNOŚCI ZAWODNIKA DO TEGO STOWARZYSZENIA** |
| **2.** | **ZOBOWIAZANIE ZAWODNIKA DO INFORMOWANIA PREZYDENTA O OKOLICZNOŚCIACH SKUTKUJACYCH WSTRZYMANIEM LUB COFNIĘCIEM STYPENDIUM** |
| **3.** | **AKTUALNE ZAŚWIADCZENIE ZE SZKOŁY LUB UCZELNI O POBIERANIU NAUKI.** |
| **4.** | **OPINIA KLUBU SPORTOWEGO O WYWIĄZYWANIU SIĘ PRZEZ ZAWODNIKA Z WYKONANIA OBOWIĄZKU REPREZENTACJI KRAJU LUB KLUBU NA ZAWODACH SPORTOWYCH.** |
| **5.** | **OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY** |

**IX. UWAGA**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK NALEŻY WYPELNIĆ PISMEM MASZYNOWYM. WSZELKIE BRAKI WE WNIOSKU BĘDĄ MOŻLIWE DO UZUPEŁNIENIA W TERMINIE 7 DNI OD DATY POWIADOMIENIA.** |