****WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO W ROKU …………….****

****DANE WNIOSKODAWCY:****

**1. Imię i nazwisko lub nazwa: ………………………………………………………………………...**

2. Adres zamieszkania lub siedziby: …………………………………………………………………

**DANE ZAWODNIKA:**

1.Imię (imiona) i nazwisko: …………………………………………………………………………..

2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………..

3. Pesel: ………………………………………………………………………………………………..

4. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………..

5. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych\* (dotyczy osób niepełnoletnich): …………………………………………………………………………………………………………

6. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych\* (dotyczy osób niepełnoletnich):

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

7. Przynależność klubowa (o ile dotyczy): ……………………………………………………………

8. Imię i nazwisko trenera: ……………………………………………………………………………

9. Nr rachunku bankowego, na który będzie przekazywane stypendium sportowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Którego posiadaczem jest:……………………………………………………………………………..**

**11. Informacja o osiągniętych wynikach sportowych:**

|  |
| --- |
| **Osiągnięcia sportowe zawodnika za rok poprzedzający składanie wniosku** |
| **Zajęte miejsce/kategoria** | **Rodzaj i miejsce zawodów\*\*** | **Data zawodów** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* *niepotrzebne skreślić***

**\*\* *zgodnie z § 4 ust. 1 regulaminu przyznawania i pozbawiania stypendiów sportowych, nagród i wyróżnień gminy miasto Sieradz dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe***

****Oświadczam, że:****

1. **Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**
2. **Zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Prezydenta Miasta Sieradza
o okolicznościach skutkujących pozbawieniem stypendium sportowego zgodnie
z regulaminem.**

**……………………………………………..**

***(data i czytelny podpis zawodnika)***

**……………………………………………..**

***(data i czytelny podpis/pieczątka wnioskodawcy)***

**……………………………………………..**

***(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)***

****Załączniki:****

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**