WNIOSEK O PRZYZNANIE WYRÓŻNIENIA W ROKU ……………….

DANE WNIOSKODAWCY:

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

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

3. Telefon kontaktowy (dobrowolnie): ………………………………………………………………..

**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. Uzasadnienie wniosku:

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

\* *niepotrzebne skreślić*

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)*