|  |
| --- |
| ……………………………………….. ………………………………………..  (wnioskodawca) (miejscowość, data) |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA OSÓB FIZYCZNYCH ZA OSIĄGNIĘTE WYNIKI SPORTOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PRESONALNE OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓRA OSIĄGNEŁA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię ojca** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię matki** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | Ul. …………………………………………………………... Nr……………………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….………………….  Gmina ……………………..…………….. Powiat ……………………………………………..………  Województwo ……………………………………………………………………………………….…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zameldowania** (wypełnia się w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny od adresu zameldowania) | | | | | | | | | Ul. …………………………………………………………... Nr……………………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….…………………  Gmina ……………………..…………….. Powiat ……………………………………………..………  Województwo ……………………………………………………………………………………….…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **Telefon** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku \*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr konta bankowego \*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |

**\*Wypełnić jeśli stypendysta chce otrzymywać stypendium na konto bankowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KLUBU SPORTOWEGO, DO KTÓREGO PRZYNALEŻY OSOBA FIZYCZNA, KTÓRA OSIĄGNEŁA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE** | |
| **Nazwa klubu sportowego** |  |
| **Adres** | Ul. …………………………………………………………... Nr……………………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….…………………  Województwo ……………………………………………………………………………………….…… |
| **Telefon/Fax/ Adres e - mail** |  |

Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, iż o zmianach w stosunku do stanu faktycznego wynikających z wniosku zawiadomię Referat Edukacji, Kultury i Sportu Urzędu Gminy w Kobierzycach przed wypłatą stypendium za miesiąc, w którym zaszła zmiana.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przyznaniem stypendium sportowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz na przekazanie do publicznej wiadomości informacji o przyznanym stypendium.

………………………………. …………………………………….

(miejscowości, data) (podpis osoby fizycznej)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | |
| **Nazwa wnioskodawcy** |  |
| **Adres** | Ul.…………………………………………………………...Nr…………………………………..  Kod pocztowy …………………………… Miejscowość……………………….…….  Województwo ………………………………………………………………………..….…… |
| **Telefon/Fax/Adres e – mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓRA OSIĄGNEŁA WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE W OKRESIE 12 MIESIĘCY KALENDARZOWYCH POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa imprezy**  **/olimpiady, zawodów…/** | **Miejscowość**  **/olimpiady, zawodów…/** | **Kraj** | **Termin**  **/olimpiady, zawodów…/** | **Dyscyplina** | **Konkurencja** | **Kategoria**  **wiekowa** | **Osiągnięcie /miejsce/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wnoszę o przyznanie stypendium sportowego dla

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(podać imię i nazwisko)

oraz zobowiązuję się do natychmiastowego powiadomienia Wójta Gminy Kobierzyce o zaistnieniu przesłanek, o których mowa w uchwale Rady Gminy Kobierzyce w sprawie określenia zasad, trybu przyznawania i pozbawiania oraz wysokości stypendiów sportowych dla zawodników osiągających wysokie wyniki sportowe z dnia 22 sierpnia 2014r. przyznawania stypendiów sportowych dla osób fizycznych za osiągnięte wyniki sportowe w § 7ust. 1. Oświadczam również, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.

………………………………. …………………………………….

(miejscowości, data) (podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy załączyć:**

1. potwierdzony za zgodność z oryginałem kopię aktualnego wyciągu z KRS lub ewidencji stowarzyszeń wnioskodawcy w przypadku wniosków składanych przez kluby, związki i organizacje pozarządowe działające w dziedzinie kultury fizycznej i sportu;
2. oświadczenie do celów podatkowych stypendysty;

**Podpisy:**

W zależności od rodzaju dokumentu podpisy składa:

1. klub, związek, organizacja pozarządowa działające w dziedzinie kultury fizycznej i sportu
2. podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli, zgodnie ze statutem lub innym dokumentem lub rejestrem określającym sposób reprezentacji wraz z pieczątkami imiennymi, a w przypadku ich braku czytelne podpisy oraz pieczątka nagłówkowa wnioskodawcy.
3. osoba fizyczna, która osiągnęła wysokie wyniki sportowe:
4. w przypadku osób fizycznych niepełnoletnich dokumenty podpisuje rodzic lub opiekun prawny;
5. w przypadku osób fizycznych pełnoletnich dokumenty podpisuje sama osoba fizyczna.