

Urząd Miasta Czeladź
Wydział Polityki Społecznej i Edukacji
41-250 Czeladź
ul. Katowicka 45

Czeladź, dn.....

Wniosek
zgłoszenia zawodnika do stypendium sportowego / nagrody sportowej*
Burmistrza Miasta Czeladź

1. Imię i nazwisko zawodnika:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Nazwa i adres reprezentowanego klubu/stowarzyszenia* sportowego:

.....

4. Numer rejestru klubu/stowarzyszenia* sportowego w KRS lub innym rejestrze:

.....

5. Dyscyplina sportowa uprawiana przez zawodnika (liga rozgrywek):

.....

6. Kategoria, w której zawodnik osiągnął sukces:

.....

7. Aktualny Nr licencji/karty zawodniczej* wydany przez właściwy polski związek sportowy:

.....

.....
WNIOSKODAWCA
(osoba fizyczna lub klub/stowarzyszenie sportowe)

*/ niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku :

1. Uzasadnienie wniosku wraz z informacją Zarządu klubu/stowarzyszenia o osiągnięciach i wynikach sportowych zawodnika, które uprawniają do przyznania stypendium.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktualnych uprawnień zawodnika – licencja/karta zawodnika.
3. Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających wybitne osiągnięcia sportowe uzyskane przez zawodnika.
4. Inne dokumenty i informacje niezbędne do uzasadnienia wniosku o przyznanie stypendium dla zawodnika.
5. Oświadczenie i dane osobowe zawodnika ubiegającego się o przyznanie stypendium.
6. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia legitymacji szkolnej/studenckiej.
7. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i wynagrodzeniu.

Oświadczenie zawodnika/zawodniczki

1. Nazwisko i imię :
2. Data i miejsce urodzenia
3. Imię ojca : imię matki :
4. Nazwisko rodowe matki : Obywatelstwo :
5. Adres zamieszkania :
-
6. PESEL : NIP :
7. Numer i seria dowodu osobistego:
8. Nazwa banku i numer konta osobistego zawodnika/zawodniczki
-
9. Adres Urzędu Skarbowego w miejscu zamieszkania :
-

Oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem* zatrudniony na podstawie umowy o pracę

.....
(podać nazwę zakładu pracy)

2. Pobieram/nie pobieram* renty lub emerytury
3. Posiadam/nie posiadam* stopień niepełnosprawności (jaki?)

4. Jestem uczniem szkoły podstawowej/ponadpodstawowej lub studentem* i ukończyłem/nie ukończyłem 26 lat*

.....
(nazwa i adres szkoły/uczelni wyższej/wydział)

5. Podane informacje są zgodne z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych).
8. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących treści powyższego oświadczenia uprzedzę Zleceniodawcę w trybie pilnym na piśmie.

.....
podpis zawodnika/zawodniczki
lub rodzica/opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić