

**PREZYDENT MIASTA
STAROGARD GDAŃSKI**

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwa klubu/Imię i nazwisko.....
2. Adres
3. Osoba do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, nr tel. i email).....

II. Informacje o zawodniku:

1. Imię i nazwisko.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Adres zamieszkania
4. Adres zameldowania.....
5. PESEL
6. Nr konta bankowego i nazwa banku zawodnika*.....
7. Zawodnik zrzeszony/niezrzeszony**.....

III. Uzasadnienie wniosku (m.in. osiągnięty wynik sportowy, dokładna nazwa zawodów, miejsce i data rozgrywania zawodów, zdobyte miejsce, kategoria wiekowa itp.)

.....
.....
.....
.....

IV. Załączniki:

- 1) komunikat końcowy lub inny dokument potwierdzający wynik sportowy zawodnika,
- 2) program stypendialny opracowany przez zawodnika (wymienić działania jakie będą podejmowane w ramach stypendium, plan startów i przygotowań).

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Zobowiązujemy się do informowania Prezydenta Miasta Starogard Gdański o okolicznościach skutkujących pozbawieniem stypendium sportowego.

.....
(czytelny podpis zawodnika)

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy/
czytelny podpis)

* w przypadku osoby niepełnoletniej nr konta bankowego, nazwa banku rodzica zawodnika wraz z jego imieniem i nazwiskiem

** niepotrzebne skreślić

Starogard Gdański,