

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

BURMISTRZ MIASTA ŁOWICZA

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO za osiągnięcie wysokich wyników sportowych w roku	 (data wpływu wniosku, numer dziennika, ilość załączników*)	
I. Dane wnioskodawcy:			
Pełna nazwa wnioskodawcy (pieczętka):		Podstawa prawna działania: (nr w KRS lub innym rejestrze proszę podać nazwę)	
Adres:		NIP:	
		REGON:	
Tel. kontaktowy:		Adres e-mail:	
II. Dane osobowe kandydata (zawodnika):			
Imię i nazwisko:			
Imię ojca:		Imię matki:	
Data i miejsce urodzenia:			
Adres zameldowania na pobyt stały:		Tel. kontaktowy:	
		Adres e-mail:	
Nr PESEL:		Nr NIP:	
Nr PESEL matki/ojca		Nr NIP matki/ojca	
Nr konta bankowego stypendysty/opiekuna:			
Nazwa Szkoły/Uczelni/Klubu/Związku: (przynależność zawodnika)		Adres:	
		Telefon:	
		Adres e-mail	
Uprawiana dyscyplina sportowa i kategoria wiekowa:			

..... (miejsowość) (data) (pieczęć i podpis wnioskodawcy)
-----------------------	-----------------	--

* Wypełnia Sekretariat Urzędu Miejskiego w Łowiczu

** Szkoły/Uczelni/Klubu Sportowego/Związku Sportowego

*** W przypadku drużyn: łączny czas gry, liczba rozegranych meczy, w których brał udział zawodnik, liczba zdobytych punktów

Załączniki

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających opisane osiągnięcia.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego przynależność zawodnika do Szkoły/Uczelni/Klubu Sportowego/.
3. Zobowiązanie klubu do informowania o zaistniałych okolicznościach prowadzących do cofnięcia lub wstrzymania stypendium.
4. Zaświadczenie o posiadanej klasie sportowej wydane przez właściwy dla danej dyscypliny Polski lub Okręgowy Związek Sportowy.
5. Program Szkolenia dla zawodnika
6. Oświadczenie o nie pobieraniu innego stypendium sportowego z budżetu państwa lub z budżetu innych jednostek samorządu terytorialnego oraz wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z przyznaniem stypendium.
7. Oświadczenie zawodnika do celów podatkowych.

.....
(nazwisko, imię data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 6
do wniosku o przyznanie
stypendium sportowego

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres stałego zameldowania)

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Pobieram stypendium sportowe/nie pobieram stypendium sportowe* za wysokie wyniki we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym z budżetu państwa lub z budżetu innych jednostek samorządu terytorialnego.
2. Otrzymuję/nie otrzymuję wynagrodzenia za uprawianie sportu.
3. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby Urzędu Miejskiego w Łowiczu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz podanie do publicznej wiadomości faktu przyznania stypendium.
4. Potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o stypendium)