|  |
| --- |
|  ……………………..………..……… ………..………..……………………(Wnioskodawca) (Miejsce i data)WNIOSEKO PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGOZA SZCZEGÓLNE OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE |
| Dane: |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| sport: |  |
| kategoria wiekowa: (w której został osiągnięty wynik /zawodnika w czasie osiągnięcia wyniku) |  |
| klub/organizacja sportowa:(nazwa, miejscowość) |  |
| trener klubowy:(imię i nazwisko) |  |
| **Uzasadnienie opisowe wniosku:** |
|  ..………………………………. (podpis wnioskodawcy) |
| Zobowiązuję się, w przypadku przyznania stypendium, do realizacji programu szkolenia sportowego oraz udziału w zawodach głównych roku. Oświadczam, że nie mam podpisanego kontraktu zawodniczego lub zawodowego z klubem, sponsorem lub związkiem sportowym, który gwarantuje stałe wynagrodzenie, a przedstawione dane są prawdziwe. ……………………………………….. (data, czytelny podpis zawodnika) |
| **Opinie:** |
| **1** | Opinia trenera (nazwisko, imię i podpis): |
| **2** | Opinia klubu sportowego (pieczątka i podpis): |
| **3** | Opinia Departamentu Edukacji, Sportu i Turystyki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego (pieczątka i podpis): |
| **Decyzja:** |
| Decyzja Zarządu Województwa Świętokrzyskiego: |