|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………..………..……… ………..………..……………………  (Wnioskodawca) (Miejsce i data)  WNIOSEK  O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO  ZA 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: | | |