

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA MEDALISTY  
MISTRZOSTW POLSKI, MISTRZOSTW EUROPY, MISTRZOSTW ŚWIATA,  
IGRZYSK OLIMPIJSKICH LUB IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH**

**Data wypełnienia wniosku:** .....

**Wniosek należy wypełnić pismem drukowanym** (komputerowo, maszynowo lub ręcznie).  
Wnioski wypełnione w inny sposób nie będą rozpatrywane.

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwa klubu (pełna) .....
2. Adres klubu .....
3. Telefon stacjonarny ....., tel. komórkowy .....

**II. Dane osobowe zawodnika, który ubiega się o stypendium:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)  
.....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Miejsce pracy .....
6. Miejsce nauki .....
7. Imiona rodziców .....
8. NIP ....., PESEL .....
9. Seria i numer dowodu osobistego .....
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego zawodnika .....
11. Urząd Skarbowy (adres) .....

III. Uzasadnienie wniosku

**1. Zajęte miejsce, zdobyty medal.....**

**2. Ranga zawodów.....**

.....

**3. Miejsce i data zawodów.....**

.....

4. Dodatkowe uzasadnienie wnioskodawcy.

.....

.....

.....

5. Informacja o powołaniach do kadry województwa lub Polski.

.....

.....

6. Zamierzone cele do osiągnięcia przez zawodnika i klub w okresie pobierania stypendium.

.....

.....

.....

7. Dotychczas otrzymywane stypendia i nagrody (źródło i okres pobierania).

.....

.....

**IV. Potwierdzenie polskiego / okręgowego związku sportowego**

Informacja o powołaniach do kadry Województwa / Polski

.....

.....

.....

.....  
Pieczęć i podpis przedstawiciela Związku

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium sportowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
(czytelny podpis zawodnika)

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przyznawania stypendiów sportowych. Potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej.

Skarżysko- Kamienna, dnia .....

.....  
(podpis osoby/ osób reprezentującej wnioskodawcę)

Potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej.

.....  
( podpis osoby/osób

reprezentującej wnioskodawcę)

### **Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający przynależność zawodnika do klubu lub stowarzyszenia kultury fizycznej,
2. Komunikat końcowy zawodów potwierdzony za zgodność z oryginałem,
3. Kserokopię licencji zawodnika, poświadczonej za zgodność z oryginałem, wydanej przez właściwy polski lub okręgowy związek sportowy w przypadku jej posiadania przez zawodnika,
4. Zobowiązanie zawodnika i wnioskodawcy do informowania Prezydenta Miasta Skarżyska – Kamiennej o okolicznościach skutkujących wstrzymaniem lub cofnięciem stypendium.

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO DLA ZAWODNIKA  
UCZESTNICZĄCEGO W ROZGRYWKACH LIGOWYCH**

Data wypełnienia wniosku .....

na okres od ..... do .....

**Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym (komputerowo, maszynowo lub ręcznie).  
Wnioski nieczytelne i wypełnione w inny sposób nie będą rozpatrywane.**

**I. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwa klubu (pełna) .....
- .....
2. Adres klubu .....
3. Telefon stacjonarny ....., tel. komórkowy .....

**II. Dane osobowe zawodnika, który ubiega się o stypendium:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)  
.....  
.....
4. Telefon kontaktowy .....
5. Miejsce pracy .....
6. Miejsce nauki .....
7. Imiona rodziców .....
8. NIP ....., PESEL .....
9. Seria i numer dowodu osobistego .....
10. Nazwa banku i numer rachunku bankowego zawodnika .....
- .....

11. Urząd Skarbowy (adres) .....

### III. Osiągnięcia sportowe zawodnika i klubu

1. Uprawiana dyscyplina sportu .....

2. Miejsce uzyskane po zakończeniu sezonu w rozgrywkach ligowych seniorów w danej klasie rozgrywkowej:

Najwyższa klasa rozgrywkowa w danej dyscyplinie zespołowej	.....
Pierwsza klasa rozgrywkowa po najwyższej w danej dyscyplinie zespołowej	.....
Druga klasa rozgrywkowa po najwyższej w danej dyscyplinie zespołowej	.....
Trzecia klasa rozgrywkowa po najwyższej w danej dyscyplinie zespołowej	.....
Czwarta klasa rozgrywkowa po najwyższej w danej dyscyplinie zespołowej	.....

3. Dodatkowe uzasadnienie wnioskodawcy.

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

4. Informacja o powołaniach do kadry Polski.

.....  
.....

5. Zamierzone cele do osiągnięcia przez zawodnika i klub w okresie pobierania stypendium.

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

6. Dotychczas otrzymywane stypendia i nagrody (źródło i okres pobierania).

.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium sportowego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
(czytelny podpis zawodnika)

Potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej.

.....  
( podpis osoby/osób

reprezentującej wnioskodawcę)

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający przynależność klubową zawodnika,
2. Zgłoszenie zawodnika do rozgrywek ligowych kadry pierwszego zespołu w danej dyscyplinie sportu, potwierdzone przez właściwy polski lub okręgowy związek sportowy,
3. Kserokopię licencji zawodnika, poświadczonej za zgodność z oryginałem, wydanej przez właściwy polski lub okręgowy związek sportowy w przypadku jej posiadania,
4. Komunikat końcowy uwzględniający tabelę na zakończenie ostatnich rozgrywek ligowych,
5. Zobowiązanie zawodnika i wnioskodawcy do informowania Prezydenta Miasta Skarżyska - Kamiennej o okolicznościach skutkujących wstrzymaniem lub cofnięciem stypendium.

.....  
(pieczęć klubu)

## **Wniosek o wstrzymanie/cofnięcie\* stypendium sportowego**

### **I. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwa klubu (pełna) .....

.....

2. Adres klubu .....

3. Telefon stacjonarny ....., tel. komórkowy .....

### **II. Dane osobowe zawodnika, któremu ma zostać wstrzymane/cofnięte\* stypendium sportowe:**

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

.....

### **III. Data wstrzymania/cofnięcia\* stypendium sportowego: .....**

(Utrata prawa do pobierania stypendium następuje począwszy od miesiąca następującego po miesiącu wystąpienia okoliczności skutkujących jego wstrzymaniem lub cofnięciem)

### **IV. Przyczyna wstrzymania/cofnięcia\* stypendium:**

.....

#### **- wstrzymanie stypendium – zgodnie z § 10 uchwały:**

np.1) złożenia pisemnego wystąpienia wnioskodawcy wraz z uzasadnieniem,

2) gdy zawodnik zaniedbuje realizację programu szkolenia sportowego, co zostanie potwierdzone na piśmie przez wnioskodawcę,

3) gdy zawodnik odmówił udziału w zawodach objętych programem szkolenia, rozgrywkach ligowych,

4) gdy zawodnik został zawieszony w prawach zawodnika lub przez organ statutowy właściwego polskiego lub okręgowego związku sportowego,

#### **- cofnięcie stypendium – zgodnie z § 11 uchwały:**

np. 1) złożenia pisemnego wystąpienia wnioskodawcy wraz z uzasadnieniem,

2) zawodnik nie realizuje programu szkoleniowego,

3) zawodnik wystąpił z dotychczasowego klubu sportowego lub stowarzyszenia kultury fizycznej, który był wnioskodawcą

4) upłynęły 3 miesiące od daty wstrzymania wypłacania stypendium,

- 5) zawodnik został skazany za popełnienie przestępstwa z winy umyślnej.
- 6) naruszył ogólnoprzyjęte normy moralne,
- 7) utracił zdolność do uprawiania sportu na podstawie orzeczenia lekarskiego.

**V. Krótkie uzasadnienie wstrzymania/cofnięcia\* stypendium sportowego:**

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej.

.....

( podpis osoby/osób  
reprezentującej wnioskodawcę)

\* - niepotrzebne skreślić