

Wójt Gminy Powidz

Ul. 29 Grudnia 24

62-430 Powidz

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO WÓJTA GMINY POWIDZ
ZA WYNIKI SPORTOWE OSIĄGNIĘTE W ROKU.....

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko/ pełna nazwa
.....
2. Adres zamieszkania lub siedziby.....
.....
3. Numer telefonu.....
4. NIP¹.....
5. Rejestr i nr w rejestrze²

II. DANE ZAWODNIKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. PESEL Nr. tel
5. Adres e-mail:
6. Nazwa i adres szkoły
7. Dyscyplina sportu
8. Nazwa i adres klubu sportowego

III. DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA³

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nr telefonu:

¹ Dot. Wnioskodawców będących Stowarzyszeniami, Klubami Sportowymi, Związkiem Sportowym, Szkoły

² Wpisać nr KRS lub nr w rejestrze właściwego Starosty (dot. Klubów Sportowych)

³ Wypełnić w przypadku wniosku dla niepełnoletniego zawodnika

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że nie uprawiam sportu zawodowo (za wynagrodzeniem).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis zawodnika lub jego opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż nie pobieram na dzień składania wniosku stypendium sportowego pochodzącego z budżetu państwa lub innej jednostki samorządu terytorialnego.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis zawodnika lub jego opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych oraz na przekazywanie do publicznej wiadomości faktu przyznania stypendium lub nagrody.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis zawodnika lub jego opiekuna prawnego)

Zobowiązuję się do informowania Wójta Gminy Powidz o zajściu okoliczności uzasadniających pozbawienie stypendium zgodnie z uchwałą nr LII/443/23 Rady Gminy Powidz z dnia 23 listopada 2023r.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis zawodnika lub jego opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH

Imię i nazwisko zawodnika:

Imię ojca:, Imię matki:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Miejsce zamieszkania:.....

Numer Telefonu

Urząd Skarbowy - nazwa i adres

Kwotę Stypendium sportowego Wójta Gminy Powidz proszę przelać na konto bankowe:

Właścicielem w/w konta jest (pokrewieństwo do zawodnika):

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karno-skarbowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest mi znana.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis zawodnika lub jego opiekuna prawnego)