

**Wniosek**  
**zgłoszenia zawodnika do stypendium sportowego**  
**Prezydenta Miasta Dąbrowy Górniczej**  
**w sporcie kwalifikowanym**

1. Imię i nazwisko zawodnika:

.....

2. Adres zamieszkania :

.....

3. Nazwa i adres reprezentowanego klubu/stowarzyszenia sportowego :

.....

4. Numer rejestru klubu/stowarzyszenia sportowego w KRS lub innym rejestrze:

.....

5. Dyscyplina sportowa uprawiana przez zawodnika (liga rozgrywek) :

.....

6. Kategoria wiekowa zawodnika: junior/senior\*

7. Aktualny Nr licencji/karty zawodniczej wydany przez właściwy polski związek sportowy:

.....

.....  
**WNIOSKODAWCA**  
(osoba fizyczna lub klub/stowarzyszenie sportowe)

\*/ niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku :

1. Uzasadnienie wniosku wraz z informacją Zarządu klubu / stowarzyszenia o osiągnięciach i wynikach sportowych zawodnika, które uprawniają do przyznania stypendium.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktualnych uprawnień zawodnika – licencja/karta zawodnika.
3. Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających wybitne osiągnięcia sportowe uzyskane przez zawodnika.
4. Inne dokumenty i informacje niezbędne do uzasadnienia wniosku o przyznanie stypendium dla zawodnika.
5. Oświadczenie i dane osobowe zawodnika ubiegającego się o przyznanie stypendium.

**Uzasadnienie wniosku, informacja o osiągnięciach  
i wynikach sportowych zawodnika.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
WNIOSKODAWCA

.....  
podpisy i pieczęcie  
uprawnionych statutowo do podpisu  
przedstawicieli klubu/stowarzyszenia  
potwierdzających uzasadnienie

.....  
pieczęć klubu/stowarzyszenia

## OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIE/O DZIEŁO\*

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię pierwsze i drugie</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>NIP</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Imię ojca i matki</b>	
<b>Kod pocztowy i miejscowość zameldowania</b>	
<b>Ulica, nr domu, nr lokalu</b>	
<b>Województwo, powiat</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Urząd skarbowy (adres)</b>	
<b>Kasa Chorych</b>	
<b>Nr rachunku bankowego</b>	

### Oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem\* równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę w (podać nazwę zakładu, adres, tel., prowadzę działalność gospodarczą – odprowadzam składki emerytalno –rentowe i ubezpieczenie zdrowotne)  
.....
2. Wynagrodzenie na stanowisku pracy w kwocie brutto/netto jest wyższe/równe/nizsze\* od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto tj.1.317,00zł
3. Jestem/ nie jestem\* jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca: pracę nakładczą, inną umowę- zlecenie, lub agencyjną zawartą u innego Zleceniodawcy w:  
.....
4. Jestem emerytem ☐ lub rencistą ☐ (zaznaczyć właściwe, podać nr świadczenia i kto wypłaca)  
.....
5. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat (nazwa i adres szkoły/uczelni wyższej – wydział, dołączyć kserokopię legitymacji szkolnej/studenckiej)  
.....
6. Pozostaję/ nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych
7. Umowę tę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię rachunek/fakturę VAT.

Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U nr 133/97 poz.883). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

Data.....

Podpis.....

\* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i podpisać własnoręcznie lub wypełnić elektronicznie i podpisać własnoręcznie.

**Wniosek**  
**zgłoszenia zawodników zespołu do stypendium sportowego**  
**Prezydenta Miasta Dąbrowy Górniczej**  
**w sporcie kwalifikowanym**

1. Nazwa i adres klubu/stowarzyszenia zgłaszającego zespół do stypendium:

.....

2. Numer rejestru klubu/stowarzyszenia w KRS lub innym rejestrze :

.....

3. Dyscyplina sportowa (liga rozgrywek, w której zespół uczestniczył):

.....

4. Kategoria wiekowa zespołu: juniorzy/seniorzy\*

5. Liczba zawodników zgłaszanych do stypendium : .....

.....  
WNIOSKODAWCA  
podpisy i pieczęcie  
uprawnionych statutowo do podpisu  
przedstawicieli klubu/stowarzyszenia

.....  
pieczęć klubu/stowarzyszenia

\*/ niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki do wniosku :

1. Uzasadnienie wniosku wraz z informacją Zarządu klubu / stowarzyszenia o osiągnięciach i wynikach sportowych zespołu, które uprawniają do przyznania stypendium.
2. Imienny wykaz zawodników zespołu zgłaszanych do stypendium sportowego.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktualnych uprawnień zawodników – licencja/karta zawodnika.
4. Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających wybitne osiągnięcia sportowe uzyskane przez zespół.
5. Inne dokumenty i informacje niezbędne wg. Zarządu klubu/stowarzyszenia do uzasadnienia wniosku o przyznanie stypendium dla zawodników zespołu.
6. Oświadczenia i dane osobowe zawodników zespołu ubiegającego się o przyznanie stypendium sportowego.

**Uzasadnienie wniosku, informacja o osiągnięciach  
i wynikach sportowych zespołu.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**WNIOSKODAWCA**  
podpisy i pieczęcie  
uprawnionych statutowo do podpisu  
przedstawicieli klubu/stowarzyszenia  
potwierdzających uzasadnienie

.....

pieczęć klubu/stowarzyszenia

## OŚWIADCZENIE DO UMOWY ZLECENIE/O DZIEŁO\*

<b>Nazwisko</b>	
<b>Imię pierwsze i drugie</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>NIP</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>Imię ojca i matki</b>	
<b>Kod pocztowy i miejscowość zameldowania</b>	
<b>Ulica, nr domu, nr lokalu</b>	
<b>Województwo, powiat</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Urząd skarbowy (adres)</b>	
<b>Kasa Chorych</b>	
<b>Nr rachunku bankowego</b>	

### Oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem\* równocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę w (podać nazwę zakładu, adres, tel., prowadzę działalność gospodarczą – odprowadzam składki emerytalno –rentowe i ubezpieczenie zdrowotne)  
.....
2. Wynagrodzenie na stanowisku pracy w kwocie brutto/netto jest wyższe/równe/niższe\* od kwoty minimalnego wynagrodzenia brutto tj.1.317,00zł
3. Jestem/ nie jestem\* jednocześnie już ubezpieczony jako osoba wykonująca: pracę nakładczą, inną umowę- zlecenie, lub agencyjną zawartą u innego Zleceniodawcy w:  
.....
4. Jestem emerytem ☐ lub rencistą ☐ (zaznaczyć właściwe, podać nr świadczenia i kto wypłaca)  
.....
5. Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat (nazwa i adres szkoły/uczelni wyższej – wydział, dołączyć kserokopię legitymacji szkolnej/studenckiej)  
.....
6. Pozostaję/ nie pozostaję\* w rejestrze bezrobotnych
7. Umowę tę wykonam w ramach działalności gospodarczej i wystawię rachunek/fakturę VAT.  
Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U nr 133/97 poz.883). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy.

Data.....

Podpis.....

- niewłaściwie skreślić  
Oświadczenie wypełnić czytelnie, drukowanymi literami i podpisać własnoręcznie lub wypełnić elektronicznie i podpisać własnoręcznie.