

.....
(Nazwisko i adres osoby
działającej w imieniu wnioskodawcy)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE OKRESOWEGO STYPENDIUM SPORTOWEGO**

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko /nazwa wnioskodawcy.....
1. Adres: kod :....., miejscowość....., ul., nr.....
tel.

II. DANE OSOBOWE ZAWODNIKA

1. Imię i nazwisko
 2. Data i miejsce urodzenia
.....
 3. Adres: kod :....., miejscowość....., ul., nr..... , tel.
 4. PESEL:
 5. Nazwa i adres:
1) szkoły / uczelni
..... klasa / rok nauki
2) pracodawcy
 6. Klub sportowy.....
 4. Uprawiana dyscyplina sportu:
 5. Imię i nazwisko trenera / opiekuna
-

III. OPIS WYNIKÓW I OSIĄGNIĘĆ W ZAKRESIE OKREŚLONYM W § 1 UST. 2 -5 REGULAMINU

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość, data)
wnioskodawcy)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(podpis

IV. OPINIA I PROPOZYCJE KOMISJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data posiedzenia komisji)

.....
(podpis przewodniczącego komisji)

V. DECYZJA STAROSTY WŁOSZCZOWSKIEGO

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis Starosty Włoszczowskiego)