

Nazwisko:										Imię/ imiona:																													
Data urodzenia:																																							
dzień:										miesiąc:					rok:																								
Adres zamieszkania:																																							
ulica:										nr domu:					nr lokalu:																								
kod pocztowy:										miejscowość:					poczta:																								
Seria i nr dowodu osobistego/paszportu:																																							
PESEL:										NIP:																													
Nr konta bankowego:																																							
URZĄD SKARBOWY - numer, miejscowość, ulica																																							
Pieczęć lub pełna nazwa wnioskodawcy										Dyscyplina:																													
										Konkurencja:																													
Trener klubowy:																																							
..... /imię i nazwisko/																																							
Dane sportowe:																																							
w roku poprzedzającym przyznanie stypendium spełnił następujące kryteria lub uzyskał w:																																							
1.	Igrzyska Olimpijskie/Paraolimpijskie, Igrzyska Olimpijskie Głuchych										Uniwersjada																												
	miejsce:										miejsce:																												
2.	Mistrzostwa Świata Seniorów										Puchar Świata																												
	miejsce:										miejsce:																												
3.	Mistrzostwa Europy Seniorów										Puchar Europy																												
	miejsce:										miejsce:																												
4.	Mistrzostwa Polski Seniorów										Puchar Polski																												
	miejsce:										miejsce:																												
5.	Młodzieżowe Mistrzostwa Polski										Mistrzostwa Polski Juniorów																												
	miejsce:										miejsce:																												
6.	Osiągnięcie, na podstawie którego składany jest wniosek o przyznanie stypendium:																																						
.....																																							
.....																																							
.....																																							
.....																																							
.....																																							
8.	Klasa sportowa										I *					M *					MM *																		
9.	Kategoria wiekowa										Junior (młodszy, starszy) *					Młodzieżowa*					Senior*																		
10.	Członek Kadry Narodowej										Tak*					Nie*																							
..... miejscowość i data																			 pieczęć i podpis składającego wniosek																			

- - niepotrzebne skreślić

Opinia Komisji Stypendialnej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lublin, dnia

Podpisy Członków Komisji:

- | | |
|---------|-------------------------|
| 1. | - Przewodniczący |
| 2. | - Z-ca Przewodniczącego |
| 3. | - Członek Komisji |
| 4. | - Członek Komisji |
| 5. | - Członek Komisji |
| 6. | - Członek Komisji |
| 7. | - Członek Komisji |

Decyzja Prezydenta Miasta Lublin

.....

.....

.....

.....

Lublin, dnia

.....
(pieczęć i podpis)