

.....
(miejsowość , data)

.....
(pieczętka jednostki wnioskującej)

Wniosek

**o dofinansowanie kosztów bezosobowych programu
"Animator Sportu Osób Niepełnosprawnych"
"Prowadzenie zajęć sportowych dla osób niepełnosprawnych"
z Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej**

Wypełnia Wojewódzki SZS

Data złożenia wniosku

.....
Numer wniosku.....

EDYCJA – Pierwsza i Druga *

EDYCJA – Pierwsza* lub Druga*

(*- niepotrzebne skreślić)

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Wnioskodawca (klub):

2. Adres wnioskodawcy (klubu):

ulica..... nr.....

kod pocztowy..... miejscowość.....

gmina..... powiat.....

nr tel....., fax.....

e – mail.....

3. Status prawny –

Załączyć aktualny odpis lub wydruk komputerowy z Krajowego Rejestru Sądowego albo zaświadczenie lub informację sporządzoną na podstawie ewidencji właściwej dla formy organizacyjnej wnioskodawcy.

4. Osoba objęta dofinansowaniem:

nazwisko..... imiona (1) (2)

uprawnienia szkoleniowe

adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....
miejsce pracy (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

.....
Nr PESEL

Dane do kontaktu (nr telefonu, faks, mail)

.....

- Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych zawartych w niniejszym Wniosku (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z prowadzeniem zajęć sportowych osób niepełnosprawnych,
- Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia dofinansowania ze środków MSiT w ramach Projektu „ Animator Sportu Osób Niepełnosprawnych.
- Jednocześnie informujemy, że przysługuje Pani/u prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

II. UZASADNIENIE WNIOSKU.

III. OŚWIADCZENIE OSOBY OBJĘTEJ DOFINASOWANIEM

Oświadczam, że w okresie realizacji zadania "Prowadzenie zajęć sportowych oraz działalność szkoleniowa w sporcie osób niepełnosprawnych" nie będę pobierać wynagrodzenia ze środków specjalnych Ministerstwa Sportu i Turystyki w ramach realizacji innych programów dotyczących dofinansowania prowadzenia zajęć kultury fizycznej.

.....
(podpis osoby objętej dofinansowaniem)

IV. Oświadczenie o zapewnieniu środków w wysokości nie mniejszej niż 100 % środków pochodzących z dofinansowania ze środków MSiT:

- Okres: marzec – czerwiec i wrzesień – grudzień* (300 zł x 8 miesięcy = 2 400 zł; - 80 godzin zajęć) (*- niepotrzebne skreślić)
- Okres: marzec – czerwiec* lub wrzesień – grudzień* (300 zł x 4 miesiące = 1 200 zł; - 40 godzin zajęć) (*- niepotrzebne skreślić)

| KTO ZAPEWNI | PLN |
|-------------|-----|
| | |
| | |
| | |
| RAZEM KWOTA | |

.....
(pieczęć i podpis jednostki oświadczającej)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

| Imię | nazwisko | Stanowisko | Pieczętka | podpis (czytelny) |
|------|----------|------------|-----------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |