



(pieczęć wnioskodawcy)

.....

(miejscowość, data)

**WNIOSEK**  
**O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO Z BUDŻETU**  
**GMINY MIASTA STARGARD SZCZECIŃSKI**  
**NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU**

**A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy**

1. Pełna nazwa:.....
2. Forma prawna:.....
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:.....
4. Data wpisu:.....
5. Adres:.....
6. Adres do korespondencji (wypełnia się tylko jeżeli różni się od adresu podanego w pkt. 5.)  
.....
7. Telefon:.....
8. E-mail:.....
9. Nazwa banku:.....
12. Numer rachunku bankowego: .....
13. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy:  
.....  
.....
14. Imię, nazwisko, nr telefonu osoby do kontaktu:.....

## II. Zakres rzeczowy zadania

1. Nazwa zadania: .....

2. Termin i miejsce realizacji zadania:.....

3. Opis zadania:

.....  
.....  
.....

4. Cele publiczne z zakresu sportu:

.....  
.....  
.....

## III. Kalkulacja przewidywanych kosztów

1. Całkowity koszt zadania: ..... w tym:

- kwota wnioskowana z budżetu Gminy Miasta Stargard Szczeciński:.....

- środki własne: .....

Lp.	Rodzaj kosztów	Koszt całkowity (zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji	Z tego ze środków własnych
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
<b>Ogółem:</b>				

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....  
.....

## IV. Oświadczam że:

1. W zakresie związanym z naborem wniosków, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).
2. Wszystkie podane we wniosku oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....  
(podpis osób upoważnionych)

**Załącznik do wniosku:**

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji

**B. WYPELNIŁ URZĄD MIEJSKI W STARGARDZIE SZCZECIŃSKI**

**I. Formalna ocena wniosku**

Formalna ocena wniosku	TAK	NIE	UWAGI
Wniosek złożony w terminie			
Wniosek złożony z wymaganym załącznikiem			
Wniosek podpisany przez osoby upoważnione			

**II. Opinia Rady Sportu**

Opinia Rady Sportu	POZYTYWNA	NEGATYWNA	Proponowana wysokość wsparcia finansowego	Uwagi