

ПОДАННЯ

Подаємо на розгляд комісії кандидатуру для встановлення йому/їй стипендії, як такому(-ій), що виконав(-ла) вимоги пункту 3.2. Положення про призначення стипендій міського голови кращим спортсменам Вараської міської територіальної громади та їх тренерам

Прізвище, ім'я, по батькові _____
(спортсмена/тренера)

Число, місяць, рік народження _____

Місце проживання _____

Паспортні дані _____

Реєстраційний номер облікової картки платника податків _____

(не зазначається для спортсменів, осіб з інвалідністю та їх тренерів, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган)

Позашкільний навчальний заклад/федерація _____

Основне місце роботи _____

Загальний трудовий стаж, у тому числі тренером (тренером-викладачем) _____

Спортивне звання _____

Вид спорту (нозологія) _____

Стисла характеристика претендента на призначення стипендії (у додатку).

Президент федерації/
Керівник закладу

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

