

Załącznik Nr 2. WNIOSEK O WSPARCIE KWOTOWE

A. Dane zawodnika / pary

- Imię i Nazwisko (Partner/Solista):
- Imię i Nazwisko (Partnerka):
- ID PTT / Nr Licencji:
- Klasa i Styl:Kategoria wiekowa.....
- Klub Macierzysty:

B. Dane turnieju

- Nazwa i Ranga (np. GPP, MP):
- Data i Miejsce:

C. Zestawienie kosztów (PLN)

1. Opłata startowa:
2. Zakwaterowanie:
3. Suma:

D. Oświadczenie Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe, a przedstawione koszty dotyczą wyłącznie udziału w w/w. turnieju i są zgodne z Regulaminem wsparcia zawodników Okręgu Świętokrzyskiego PTT.

.....
(Podpis Zawodnika/Opiekuna)

.....
(Podpis i pieczęć Trenera/Klubu)

E. Numer rachunku bankowego do wypłaty środków:

F. Decyzja Zarządu Klubu / Szkoły Tańca /Właściciela

Przyznano wsparcie w kwocie: zł

.....
(podpis)

.....
(data)

G. Decyzja Zarządu Okręgu o wypłacie wsparcia

Przyznano wsparcie w kwocie: zł

.....
(podpis)

.....
(data)

Uwaga: Wniosek może być składany w formie papierowej lub elektronicznej (skan/PDF)