**KARTA OCENY WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPORTOWEGO
PREZYDENTA MIASTA KOŁOBRZEG**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko Kandydata:** |

**A.  Formalna ocena wniosku dokonana przez wydział właściwy ds. sportu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formalna ocena wniosku** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| **Wniosek złożony w terminie**  |  |  |  |
| **Wniosek podpisany przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy** |  |  |  |
| **Spełnienie kryteriów dotyczących Kandydata:** |
| jest uczniem, słuchaczem szkoły policealnej lub studentem wyższej uczelni i w roku przyznawania stypendium nie ukończył 26 lat |  |  |  |
| posiada dokument uprawniający do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym, |  |  |  |
| jest zawodnikiem klubu sportowego, którego siedzibą jest miasto Kołobrzeg lub jest mieszkańcem Kołobrzegu oraz zawodnikiem klubu sportowego mającego siedzibę na terenie Powiatu Kołobrzeskiego, |  |  |  |
| uprawia dyscyplinę objętą systemem współzawodnictwa sportowego organizowanego przez polski związek sportowy lub międzynarodową organizację sportową w danej dyscyplinie, |  |  |  |
| reprezentuje kraj lub macierzysty klub sportowy na zawodach sportowych, |  |  |  |
| nie pobiera stypendium sportowego pochodzącego ze środków samorządu innych szczebli, związku sportowego, wynagrodzenia na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z tytułu uprawiania danej dyscypliny sportu, |  |  |  |
| w roku poprzedzającym rok przyznania stypendium uzyskał co najmniej jeden z wyników sportowych określonych w § 2 pkt 7 uchwały |  |  |  |
| **Wniosek zawiera:** |
| Dane Kandydata |  |  |  |
| Informacje o Kandydacie |  |  |  |
| Informacje o Wnioskodawcy |  |  |  |
| Załączniki |  |  |  |

Stwierdzone braki formalne zostały usunięte/ nie zostały usunięte w wyznaczonym terminie.\* \*niewłaściwe skreślić

................................. .........................................
Data Podpis Naczelnika wydziału właściwego ds. sportu

**B.  Ocena merytoryczna wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **TAK/NIE** | **UWAGI** |
| **Kandydat posiada udokumentowane osiągnięcia w reprezentowanej przez siebie dyscyplinie sportowej w roku poprzedzającym rok przyznania stypendium:** |  |  |
| o zasięgu ogólnopolskim  |  |  |
| o zasięgu międzynarodowym |  |  |

**Decyzja Komisji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decyzja Komisji**  | **TAK** | **NIE** | **Proponowana miesięczna****wysokość stypendium** |
|  |  |  |

**Podpis Przewodniczącego Komisji:**……………………..................................
**Podpisy członków Komisji:**.……………………………………………………..
..............................................................................................................................
..............................................................................................................................
..............................................................................................................................

**Decyzja Prezydenta Miasta Kołobrzeg:**

|  |
| --- |
|  |