

do Burmistrza Miasta Dąbju

**Wniosek**  
**o przyznanie wyróżnienia/nagrody\* dla osoby fizycznej za osiągnięte wyniki sportowe**

|  |   |
|--|---|
| Imię i nazwisko  |   |
| Data urodzenia   |   |
| Adres zamieszkania   |   |
| Telefon kontaktowy   |   |
| Klub sportowy*   |   |
| Dyscyplina sportowa  |   |
| Osiągnięty wynik sportowy<br>(podać datę osiągnięcia wyniku sportowego)  |   |
| Potwierdzenie osiągniętych wyników przez właściwy związek sportowy / organizację zajmującą się sportem osób niepełnosprawnych ** | .....<br>(pieczęć związku sportowego/ organizacji zajmującej się sportem osób niepełnosprawnych)                          |
|  | .....<br>(podpis i pieczęć przedstawiciela związku sportowego/ organizacji zajmującej się sportem osób niepełnosprawnych) |
| Nazwa banku i numer rachunku bankowego<br>(wypełnić w przypadku nagrody)   |   |

.....  
(miejscowość i data)

\* wpisać pełną nazwę klubu sportowego  
\*\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)