OBRAZEC ZA PRIJAVO ŠPORTNIKA ALI ŠPORTNICE NA RAZPIS ZA DODELITEV FINANČNE PODPORE **SKLAD BOTRSTVA V ŠPORTU ZA ŠPORTNIKE INVALIDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek športnika/ce |  |
| Datum rojstva |  |
| Spol |  M Ž |
| Številka bančnega računa | SI 56 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Naslov stalnega prebivališča |  |
| Naslov za pošiljanje pošte |  |
| Kontaktna telefonska številka |  |
| Naslov elektronske pošte |  |
| Šport/panoga |  |

**OPIS DRUŽINSKE FINANČNE SITUACIJE**

Obvezno izpolnite vsa polja. Če navedenih obveznosti nimate, označite s črto ( / ).

Kredit (obkrožite): DA NE Mesečni obrok kredita: \_\_\_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek kredita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Obdobje plačevanja (od-do): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namen kredita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lizing (obkrožite): DA NE Mesečni obrok lizinga: \_\_\_\_\_\_\_ EUR Celoten znesek lizinga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Obdobje plačevanja (od-do): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namen lizinga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dolgovi (koliko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prihranki (koliko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lastnina (doma in v tujini): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prihodki in prihranki v tujini: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazložitev finančne situacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spodaj podpisani/a izjavljam:**

* da sem državljan Republike Slovenije,
* da nisem v rednem delovnem razmerju, da ne opravljam dejavnosti kot samozaposlena oseba in da nisem vpisan/a v evidenco brezposelnih oseb pri Zavodu Republike Slovenije za zaposlovanje,
* da so vsi podatki v vlogi resnični, točni in popolni in zanje kazensko in odškodninsko odgovarjam; obenem soglašam, da mi trajno preneha pravica do štipendije, če se ugotovi, da sem navedel/a neresnične podatke,
* da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost sporočil/a pisno najkasneje v 15 dneh po nastali spremembi.

**K prijavnemu obrazcu prilagam sledečo OBVEZNO dokumentacijo** (kasnejše dopolnitve niso možne, nepopolne vloge pa bodo zavržene):

|  |  |
| --- | --- |
| **OBVEZNA PRILOGA** (mora biti priložena prijavnemu obrazcu) | **USTREZNO OZNAČI** |
| Kopije vseh strani odločbe o otroških dodatkih, državni štipendiji ali denarni socialni pomoči. | DA / NE |
| Potrdilo matičnega kluba ali društva o vključenosti v redne programe vadbe športa invalidov (Obrazec 2). | DA / NE |
| Potrdilo kluba / trenerja o rezultatih mladega športnika  | DA / NE  |
| Kopija osebne izkaznice ali potnega lista. | DA / NE |

**VARSTVO OSEBNIH PODATKOV**

Kandidat/kandidatka za pridobitev pravice do finančne podpore Botrstva v športu, s posredovanjem osebnih podatkov dovolim partnerjem Botrstva v športu Zvezi prijateljev mladine Ljubljana Moste-Polje, Olimpijskemu komiteju Slovenije – ZŠZ in Fundaciji za podporo športnikom iz socialno šibkih okolij, obdelovanje in hranjenje posredovanih osebnih podatkov za potrebe postopka o dodeljevanju pravice do štipendije, skladno z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

|  |  |
| --- | --- |
| PODPIS KANDIDATA ALI KANDIDATKE |  |
| ZAKONITI ZASTOPNIK\* |  |
| PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA\* |  |

*\* Podpis zakonitega zastopnika je obvezen, v kolikor je kandidat/kandidatka mladoleten/mladoletna.*