

OBRAZEC ZA PRIJAVO ŠPORTNIKA ALI ŠPORTNICE NA RAZPIS ZA DODELITEV FINANČNE PODPORE

SKLAD BOTRSTVA V ŠPORTU ZA ŠPORTNIKE INVALIDE 2025

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

OPIS FINANČNE SITUACIJE VSEH DRUŽINSKIH ČLANOV

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: _____

PREDVIDENI STROŠKI ZA LETO 2025

Oprema (navedite katera):	€
Tekmovanja (kdaj):	€
Priprave (kdaj):	€
Drugo (navedite):	€
Letni strošek vavnine:	€
SEŠTEVEK VSEH PREDVIDENIH STROŠKOV ZA LETO 2025:	_____ €

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

OBVEZNA PRILOGA (mora biti priložena prijavnemu obrazcu)	OZNAČITE
Kopije vseh strani odločbe o otroških dodatkih, državni štipendiji ali denarni socialni pomoči.	DA / NE
Potrdilo matičnega kluba ali društva o redni vključenosti v 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.

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.

PODPIS KANDIDATA ALI KANDIDATKE	
ZAKONITI ZASTOPNIK*	
PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA*	

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