



GIMNASTIČNA ZVEZA SLOVENIJE

## VLOGA

### *za dodelitev izrednega mesečnega sofinanciranja individualnih programov v letu 2019*

#### I. PODATKI O KANDIDATU

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča (ulica, in hišna številka, poštna številka, kraj pošte):

\_\_\_\_\_

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon/GSM: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Številka osebnega bančnega računa: \_\_\_\_\_, ki je

odprt pri banki \_\_\_\_\_.

#### II. IZPOLNJEVANJE V RAZPISU DOLOČENIH KRITERIJEV (PRILOGA 1 K PRAVILNIKU)

1) Status reprezentanta (samo za članske reprezentante/ke) naštej vsa leta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) Število nastopov za člansko reprezentanco v zadnjih 2 letih (naštej tekmovanja)

Leto 2017: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leto 2018: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) Najboljših 5 rezultatov prosilca v zadnjih 2 letih (leto 2017 in 2018)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

4) Opis socialnih oz. življenjskih razmer kandidata

---

---

---

### III. IZJAVA KANDIDATA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ izjavljam, da:

1. sem seznanjen s pogoji razpisa in
2. so vsi podatki, navedeni v vlogi resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

*Gimnastični zvezi Slovenije dovoljujem, da preveri resničnost podatkov, navedenih v vlogi. Dovoljujem, da se podatki o šolanju/študiju in osebni podatki uporabljajo zgolj za namene izrednega mesečnega sofinanciranja individualnih programov GZS. Zavezujem se, da bom vse spremembe, ki vplivajo na upravičenost prejemanja izrednega mesečnega sofinanciranja individualnih programov (prekinitev ali konec izobraževanja, spremembo vrste in področja izobraževanja, sklenitev pogodbe o zaposlitvi oziroma začetek opravljanja samostojne registrirane dejavnosti, spremembo stalnega prebivališča, nemožnost napredovanja v višji letnik zaradi neopravljenih šolskih/študijskih obveznosti, ter druge okoliščine, ki se nanašajo na navedeno razmerje), sporočil(a) GZS, najpozneje v 8 dneh po nastali spremembi. Seznanjen(na) sem s pogoji, zaradi katerih lahko, če ti nastopijo, GZS zahteva vračilo izrednega mesečnega sofinanciranja individualnih programov.*

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

**PRILOGI:**

1. kopija veljavnega potnega lista oz. osebne izkaznice,
2. potrdilo o vpisu za šolsko oz. študijsko leto 2018/2019 (original) ali potrdilo o pridobljeni izobrazbi.