5. pielikums

Olaines novada pašvaldības domes 2024. gada 27. decembra saistošajiem noteikumiem Nr. SN23/2024

**Iesniegums finansiāla atbalsta saņemšanai sportista dalībai sacensībās un treniņnometnēs**

|  |
| --- |
| 1. **Informācija par organizāciju, kuru pārstāv**
 |
| Nosaukums |   |
| Juridiskā adrese |   |
| Reģ. Nr. Uzņēmumu reģistrā |   |
| Kontaktpersona (vārds, uzvārds) |   |
| Tālruņa numurs |   |
| E-pasta adrese |   |
| Korespondences adrese |   |
| 1. **Informācija par sportistu**
 |
| Vārds, uzvārds |   |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese |   |
| Personas kods |   |
| Vecums |   |
| Komandas nosaukums, ja ir komandas sporta veida dalībnieks |   |
| 1. **Informācija par sacensībām vai treniņnometni**
 |
| Nosaukums |   |
| Norises vieta |   |
| Norises laiks |   |
| Tīmekļa vietnes norāde ar informāciju par sacensībām |   |
| Organizācijas nosaukums, kas rīko sacensības |   |

|  |
| --- |
| 1. **Izdevumu tāme**
 |
| **Izdevumu pozīcijas** | **Izdevumi (EUR)** |
| Ceļa izdevumi (biļetes, degvielas izdevumi, norādot, kādam transporta līdzeklim, transportlīdzekļa noma) |   |
| Dalības maksa sacensībās |   |
| Naktsmītnes izdevumi |   |
| Apdrošināšanas izdevumi |   |
| Ēdināšana |   |
| Telpu un inventāra noma |   |

|  |
| --- |
| 1. **Sportista sasniegumi (1.-3.vieta) 12 mēnešos pirms pieteikuma iesniegšanas**
 |
| Sacensību nosaukums | Norises vieta | Datums | Iegūtā vieta |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 1. **Organizācijas rekvizīti**
 |
| **Saņēmējs** |  |
| Bankas nosaukums |   |
| Bankas konta numurs |   |
| SWIFT KODS |   |

|  |
| --- |
| **7. Pielikumi** |
| 1.Federācijas apliecinājums, rekomendācija; |
| 2.Iesniegumā norādīto sasniegumu apliecinoši dokumenti (diplomi, izraksti no protokola, sporta kluba, biedrības vai sporta skolas, federācijas vēstule u.tml.) vai precīza norāde, kur šī informācija ir publiski pieejama tīmekļa vietnē. |

Finansiāla atbalsta piešķiršanas nolūkam Olaines novada pašvaldība veiks Jūsu norādīto personas datu apstrādi. Apliecinu piekrišanu datu apstrādei, ar kuru var iepazīties: <https://www.olaine.lv/lv/pasvaldiba/datu-apstrades-noteikumi>.

Apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa, un apņemos ievērot visas saistošo noteikumu prasības.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Amats Paraksts Vārds, uzvārds