

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

nr sprawy

m-c

rok

Podstawa prawna: ustawa z dnia 25 czerwca 2010 roku o sporcie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1468, 1495 i 2251)

Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego ze środków budżetu państwa
(zaznaczyć właściwe pole znakiem X)

<input type="checkbox"/>	MEDALISTA OLIMPIJSKI
<input type="checkbox"/>	MEDALISTA IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 1992 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH
<input type="checkbox"/>	MEDALISTA IGRZYSK GŁUCHYCH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 2001 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK GŁUCHYCH
<input type="checkbox"/>	MEDALISTA ZAWODÓW „PRZYJAŹŃ 84”

DANE PERSONALNE:

Imię/imiona

Nazwisko Nazwisko rodowe

Data urodzenia

__ - __ - ____

Miejsce urodzenia:

.....

PESEL

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

Obywatelstwo

Dowód osobisty/paszport*

SERIA				NUMER										
-------	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wydany przez:

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

kraj	województwo
kod pocztowy.....	miejsowość.....
Ulica	nr domu nr mieszkania.....
telefon kontaktowy / e-mail:	

Spis załączników (należy zaznaczyć X we właściwych kratkach):

WSZYSCY: MEDALISTA OLIMPIJSKI, MEDALISTA IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 1992 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH MEDALISTA IGRZYSK GŁUCHYCH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 2001 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK GŁUCHYCH MEDALISTA ZAWODÓW „PRZYJAŹŃ 84”	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności
	<input type="checkbox"/>	dowód dokonania opłaty skarbowej*

UWAGA: Osoby mieszkające na stałe poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej składają dokument potwierdzający posiadanie obywatelstwa polskiego.

MEDALISTA OLIMPIJSKI	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Polskiego Komitetu Olimpijskiego o zdobyciu medalu olimpijskiego
	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z polskiego związku sportowego o zaprzestaniu uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym
MEDALISTA IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 1992 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK PARAOLIMPIJSKICH	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Polskiego Komitetu Paraolimpijskiego o zdobyciu medalu na igrzyskach paraolimpijskich lub zdobyciu medalu na zawodach sportowych osób niepełnosprawnych odbywających się przed 1992 r., będących odpowiednikiem igrzysk paraolimpijskich
	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z polskiego związku sportowego lub właściwej organizacji sportu osób niepełnosprawnych o zaprzestaniu uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym
MEDALISTA IGRZYSK GŁUCHYCH LUB ZAWODÓW SPORTOWYCH ODBYWAJĄCYCH SIĘ PRZED 2001 R., BĘDĄCYCH ODPOWIEDNIKIEM IGRZYSK GŁUCHYCH	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Polskiego Związku Sportu Niesłyszących o zdobyciu medalu na igrzyskach głuchych lub zdobyciu medalu na zawodach sportowych odbywających się przed 2001 r., będących odpowiednikiem igrzysk głuchych
	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Polskiego Związku Sportu Niesłyszących o zaprzestaniu uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym,
MEDALISTA ZAWODÓW „PRZYJAŹŃ 84”	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z Polskiego Komitetu Olimpijskiego o zakwalifikowaniu do składu reprezentacji Polski na igrzyska olimpijskie w Los Angeles w 1984 roku oraz o zdobyciu medalu na zawodach „Przyjaźń 84”
	<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z polskiego związku sportowego o zaprzestaniu uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym

***Ważne:**

Zgodnie art. 1 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U z 2018 r., poz. 1044, z późn. zm.) wydanie decyzji na wniosek lub złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa albo jego odpisu, wypisu lub kopii (z wyjątkiem pełnomocnictw notarialnych) podlegają **opłacie skarbowej**:

- wydanie decyzji **w kwocie 10 zł.**,
- złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury oraz jego odpisu, wypisu lub kopii - od każdego stosunku pełnomocnictwa (prokury) – podlega opłacie skarbowej **w kwocie 17 zł.**

Uiszczenia opłaty skarbowej należy dokonać **na rachunek** opłat skarbowych dla Dzielnicy Śródmieście Urzędu Miasta Stołecznego Warszawy, ul. Nowogrodzka 43, 00-691 Warszawa, w banku: Bank Handlowy w Warszawie, ul. Golezowska 6: **60 1030 1508 0000 0005 5001 0038¹** tytułem: opłata skarbowa związana z wydaniem decyzji dla (należy podać imię, nazwisko) / złożeniem dokumentu pełnomocnictwa dla (należy podać imię, nazwisko pełnomocnika oraz dane wnioskodawcy).

¹ Numer rachunku aktualny na dzień sporządzenia informacji. Informacja bieżąca: strona internetowa www.um.warszawa.pl zakładka: O Warszawie, Dzielnicie Warszawy, Śródmieście, konta bankowe. **UWAGA: Od 1 stycznia 2020 roku opłatę skarbową należy wpłacać na rachunek bankowy: Centrum Obsługi Podatnika 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070**