****Městský úřad Svitavy

Odbor školství a kultury

Jitka Faršolasová

T. G. Masaryka 40/25

568 02 Svitavy

 Svitavy……………

**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SYSTÉMU PODPORY PRACOVNÍKŮ S  MLÁDEŽÍ ODMĚŇOVANÝCH Z ROZPOČTU MĚSTA PRO ROK 2024**

**kategorie sport**

**Základní informace o klubu:**

Název sport. klubu/spolku:………….…………………….……………………………………….

Sídlo:……………………………………………………… ……Rok založení klubu:.....................

IČ:…………………………….. Počet členů do 20 let (k 1. lednu):………………………….

Průměrný počet víkendových akcí na jednoho trenéra\*1:…………………

*\*1 – dle plánu činnosti stanovení průměrného počtu víkendových akcí, které jeden pracovník absolvuje daný kalendářní rok. Nezapočítávají se soustředění delší než 5 dní.*

Počet dní na soustředění/sportovním táboře\*2:……………… Očekávaný počet osob\*3:…………

*\*2 – včetně odjezdového a příjezdového dne. Za soustředění/sport. tábor lze považovat akci v délce 5 a více dní a není podmínkou přespávání. Při realizaci více soustředění se dny sčítají.*

*\*3 – očekávaný počet účastníků do 20 let.*

**Jména zapojených pracovníků za klub**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Jméno* | *Termíny tréninků* | *Jméno* | *Termíny tréninků* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Statutární zástupce klubu/spolku podpisem potvrzuje správnost uvedených údajů a plnění Zásad pro zařazení do systému podpory pracovníků s mládeží ve sportu.

…………………………………………………… ……………………………………

jméno, podpis předsedy organizace razítko organizace

K žádosti je třeba doložit doklad o dosažené kvalifikaci či čestné prohlášení pro všechny zapojené pracovníky (pokud nebylo již doloženo v předchozích třech letech), dále plán činnosti a přehled regionálních a nadregionálních úspěchů spolku v předchozím roce.

**Vyplněné i s přílohami zašlete na výše uvedenou adresu do 31. 3. 2024 nebo společně s žádostí o dotaci**

**Čestné prohlášení**

Jméno, příjmení, titul: ………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………

**Čestně prohlašuji,**

že splňuji podmínku minimální dvouleté trenérské praxe.

 ……………………………… ……………………………………

Podpis pracovníka Potvrzení statutárního zástupce organizace

**Plán činnosti klubu/spolku**

*Sportovní klub/spolek doloží k žádosti krátké představení činnosti a plán na kalendářní rok.*

**Přehled úspěchů regionálního a nadregionální významu v minulém roce**