|  |  |
| --- | --- |
| Презиме (име оца) и име |  |
| Адреса |  |
| Број телефона |  |
| ЈМБ |  |

**ОПШТИНА НОВИ ГРАД**

**НАЧЕЛНИК ОПШТИНЕ**

**Кабинет Начелника**

**ПРЕДМЕТ:** Захтјев за одобравање спортске стипендије

Молим Наслов да ми одобри спортску стипендију.

У прилогу достављам:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Назив документа** | **Форма документа** | **Издаје га:** |
|  | Увјерење о пребивалишту | Копија | CIPS |
|  | Потврда о чланству у клубу који егзистира на подручју општине Нови Град | Оригинал | Спортски клуб |
|  | Спортска легитимација | Копија | Грански савез |
|  | Потврда о освојеним трофејима појединца или клуба за који наступа | Копија | Грански савез |
|  | Изјава да подносилац не прима спортске стипендије по другом основу | Оригинал | Општина |

Нови Град, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.