

14/A. Sportéletműdíj Szekszárd (év)⁴⁶

29/A. §⁴⁷ (1) Sportéletműdíj Szekszárd(év) adományozható annak a szekszárdi székhelyű/lakosú sportegyesületben/sportkörben foglalkoztatott/önkéntes munkát végző edzőnek/ segítőnek

a) aki a városi testnevelés, sport, utánpótlásnevelés érdekében példamutató, eredményes tevékenységet végez;

b) akinek sportszakmai életpályamodellje a város lakossága irányába kiemelkedő és példamutató értékű;

c) aki országos és nemzetközi sportversenyekre az utánpótlásnevelésben aktív segítőként dolgozik;

d) aki a diákok/ felnőtt lakosság egészséges életmódra nevelésében, testedzésében, valamint a városi diáksportélet szervezésében kiemelkedő teljesítményt nyújt;

e) aki a városi sport, diáksport, szabadidősport, tömegsportrendezvények fenntartója, szervezője, lebonyolítója;

f) aki minimum két darab ajánlással rendelkezik a fentiek tekintetében szekszárdi székhelyű sportegyesülettől vagy szekszárdi lakosú állampolgártól.

(2) A díjból évente egy adományozható a [8. melléklet](#) szerinti kezdeményezés alapján, melyet tárgyév október 15. napjáig kell benyújtani, tárgyévet követő évre pedig ettől az időponttól nyújtható be kezdeményezés.

(3) A díjban részesített „Sportéletműdíj Szekszárd (év) feliratú oklevelet, kupát vagy „Sportéletműdíj Szekszárd (év)” feliratú ajándékot kap, illetve a tárgyévi költségvetési rendelet szerinti összegű pénzjutalmat kaphat.(4) A díj átadására minden év decemberében kerül sor.

Űrlap

Sportélelműdíj Szekszárd (év) díj adományozásához

1. A javasolt edző/csapatedző adatai:

Név*:	
Születési név*:	
Születési hely, idő*:	
Anyja neve*:	
Adószám, adóazonosító*:	
Számlavezető pénzintézet neve*:	
Számlaszáma*:	
Állandó lakcím*	
megye:	
irányítószám:	
helység:	
utca, házszám:	
telefonszám:	
e-mail cím:	
Postai cím (ha nem azonos az állandó lakcímmel)*	
irányítószám:	
helység:	
utca, házszám:	
postafiók:	

2. A szakmai tevékenységet, életutat bemutató részletes indoklás (Legalább fél, de legfeljebb 2 oldal terjedelemben. (Calibri-12-es betűméret – szimpla sorköz – sorkizárt)*)

3. Kezdeményező adatai*

Név (tisztség):

Cím:

Elérhetőség:

- e-mail:
- telefon:

Szekszárd, 20.... ..

.....
kezdeményező aláírása*

*-gal jelölt részek kitöltése kötelező, elmaradás esetén a kezdeményezés nem fogadható be.