

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa klubu sportowego)

.....  
(adres siedziby stowarzyszenia)

**Starostwo Powiatowe w Żarach  
Wydział Organizacyjny i Zarządzania  
Kryzysowego  
Al. Jana Pawła II 5  
68 - 200 Żary**

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI KLUBÓW SPORTOWYCH  
DZIAŁAJĄCYCH W FORMIE STOWARZYSZENIA, KTÓRYCH STATUTY NIE  
PRZEWIDUJĄ PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

.....  
(pełna nazwa klubu sportowego)

zwraca się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego stan prawny stowarzyszenia, klubu sportowego, wynikający z prowadzonej przez Starostę Żarskiego „Ewidencji klubów sportowych działających w formie stowarzyszenia, których statuty nie przewidują prowadzenia działalności gospodarczej”.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do .....

Jednocześnie oświadczam, że dane dostarczone przez Stowarzyszenie, a niezbędne do uzyskania aktualnego wypisu z w/w ewidencji nie uległy zmianie.

.....  
podpis przedstawiciela lub osobę/osoby właściwą do podpisania  
(wg określenia w regulaminie stowarzyszenia)

**Załącznik** – dowód uiszczenia opłaty skarbowej

**Od wydania w/w zaświadczenia pobierana jest opłata skarbowa w wysokości 17,00 zł (słownie złotych: siedemnaście) - podstawa prawna:** załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 z późn. zm.) - Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia.

**Proszę wysłać pocztą/ odbiór osobisty**  
(niepotrzebne skreślić)