

Lipusz,.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)
.....

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Wójt Gminy Lipusz
ul. Wybickiego 27
83-424 Lipusz

W N I O S E K

o wydanie LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY *) o wydanie duplikatu LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY *)

Wnoszę o wydanie LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY / o wydanie duplikatu LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY *) uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w Uchwale Nr VI/ 32/2015 Rady Gminy Lipusz dnia 23 marca 2015 roku w sprawie przyjęcia i wprowadzenia na terenie Gminy Lipusz Programu wspierającego rodziny wielodzietne „KARTA DUŻEJ RODZINY” w Gminie Lipusz /Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z dnia 20.04.2015r. poz.1324/

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób, wspólnie zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1.
(imię, nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy, PESEL)

2.
(imię, nazwisko, data urodzenia, współmałżonka lub opiekuna, PESEL)

3.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

4.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

5.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

6.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

7.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

8.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

9.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

10.
(imię, nazwisko, data urodzenia dziecka, PESEL)

Do wniosku dołączam:

- Kserokopię, legitymacji lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.
- Osoby niezameldowane a zamieszkałe w Gminie Lipusz do wglądu akt urodzenia dziecka.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu świadczenia usług oferowanych przez partnerów Programu.

.....
podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Lipuskiej Karty Dużej Rodziny / o wydanie duplikatu Lipuskiej Karty Dużej Rodziny *), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 r. poz. 1182) przez Gminę Lipusz na potrzeby realizacji programu.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

(wypełnić w przypadku utraty karty)

Oświadczam, że LIPUSKA KARTA DUŻEJ RODZINY o numerze

wydana dla uległa zniszczeniu/kradzieży/zagubieniu .

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)