...................................................................

(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 przedłużenie ważności LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY**

Wnoszę o przedłużenie ważności LIPUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY:

* nr …………………. wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty)

* nr ………………… wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty)

* nr ………………… wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty

* nr ………………… wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty

* nr ………………… wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty

* nr ………………… wydanej przez Wójta Gminy Lipusz w dniu.................................

(nr Karty) (data wydania Karty)

dla .......................................................................................................................................

(imię i nazwisko posiadacza Karty)

urodzonego........................................................................................................................

(data urodzenia posiadacza Karty

**Do wniosku dołączam:**

1. Kserokopię, legitymacji lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.

2. LIPUSKIE KARTY DUŻEJ RODZINY osób wymienionych powyżej – ilość kart: …………………...

…………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawda 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