

WNIOSEK O WYDANIE „ŚWIDNICKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY”

.....
(imię i nazwisko)

Świdnica,
(data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Świdnicy**

Wniosek o wydanie „Świdnickiej Karty Dużej Rodziny”

Proszę o wydanie „Świdnickiej Karty Dużej Rodziny” upoważniającej członków mojej rodziny do udziału w Programie „Świdnicka Karta Dużej Rodziny” oraz korzystania z wynikających z niego uprawnień.

Moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób pozostających na wspólnym utrzymaniu, zamieszkałych razem pod adresem:

lp	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	dokument *

* dokument: dowód osobisty, legitymacja szkolna, akt urodzenia, zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki, postanowienie Sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Oświadczam, że:

- 1) informacje i dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz niepełnoletnich członków mojej rodziny, do celów realizacji Programu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych;
- 3) zapoznałem/am się z treścią regulaminu Programu „Świdnicka Karta Dużej Rodziny”.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
.....
(czytelne podpisy pozostałych pełnoletnich członków rodziny)

Potwierdzam zgodność/nie potwierdzam zgodności* informacji zawartych we wniosku i wnoszę o wydanie/nie wydanie* Kart osobom wskazanym we wniosku.

Sporządził:
(data, podpis)

*niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór Kart o numerach:

.....
.....

Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Świdnica,
(data)

.....
(czytelny podpis)