

Urząd Gminy w Liniewie, ul. Dworcowa 3, 83-420 Liniewo

Liniewo, dnia _____

WNIOSEK
O PRYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY/WYDANIE DUPLIKATU KARTY
DUŻEJ RODZINY

Dane wnioskodawcy		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL: Tel. _____
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:
Adres do korespondencji		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Pocztą:

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

1. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr

3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr

8. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
9. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr
10. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą, a kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem i stanem faktycznym na dzień składania wniosku – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
2. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), przez Urząd Gminy w Liniewie na potrzeby realizacji programu „Karta Dużej Rodziny”.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane osobowe zawarte w Kartach są zgodne i kwituję odbiór szt. Kart o numerach: _____

.....
data i czytelny podpis