

Zbąszynek, dn.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu/ Adres e-mail

.....
Seria i numer dowodu osobistego

WNIOSEK
o wydanie Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”

Wnoszę o wydanie szt. Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus”, które uprawniają członków mojej rodziny do korzystania z ulg, zwolnień przez podmioty uczestniczące w ramach Programu „Gmina Zbąszynek - Rodzina na 5 plus”.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkujących pod wyżej wymienionym adresem:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Do odbioru Kart upoważniam:

Załączniki:

1. W przypadku rodziców lub opiekunów składających wnioski - do wglądu dokument tożsamości.
2. Oświadczenie lub akt urodzenia dla dzieci poniżej 6,7 roku życia, oświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.

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

.....
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz.926 ze.zm.) przez Gminę Zbąszynek na potrzeby Programu „Gmina Zbąszynek -Rodzina na 5 plus”.

.....
Data i czytelny podpis

.....
Kwituję odbiór szt. Zbąszyneckiej Karty Rodziny „RODZINA na 5 plus" o numerach

.....
Dane na Kartach są zgodne z danymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania z Zbąszyneckiej Karty Rodzinnej „RODZINA na 5 plus".

Zbąszynek, dn.....

.....
Czytelny podpis