Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 4/2015

Burmistrza Miasta Lęborka

z dnia 20.01.2015 r.

**WNIOSEK**

**O WYDANIE KARTY „DUŻA RODZINA 3+” /WYDANIE DUPLIKATU KARTY**[[1]](#endnote-1)1)

Lębork, ………………………………

(data)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane wnioskodawcy | | |
| Imię i nazwisko: | | nr telefonu : |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[2]](#endnote-2)2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Adres zamieszkania: | | |
| Adres do korespondencji3) | | |

Wnoszę o wydanie Karty „Duża Rodzina 3+”/wydanie duplikatu Karty1) dla mnie oraz następujących członków mojej rodziny zamieszkałych pod wyżej wymienionym adresem:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: [[3]](#endnote-3)2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane członka rodziny wielodzietnej | |
| Imię i nazwisko: | Data urodzenia: dd/mm/rrrr |
| PESEL: 2)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr 4) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic □ rodzinna piecza zastępcza □ dziecko do 18 roku życia □ dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę  □ dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych informacji oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

…………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dotyczących mojej osoby/rodziny w związku z uczestnictwem w Programie „Lębork Miastem dla Dużej Rodziny” przyjętego Uchwałą Nr XXXVIII-714/2014 Rady Miejskiej w Lęborku z dnia 26.09.2014 r., w ramach którego ubiegam się o Kartę „Duża Rodzina 3+” zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)

…………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam zameldowanie wymienionych osób na terenie Gminy Miasto Lębork:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lębork, dnia ……………….. | Pieczęć i podpis pracownika Referatu ds. Ewidencji Ludności | Uwagi 5): |
|  |  |

Kwituję odbiór Kart „Duża Rodzina 3+”.

|  |  |
| --- | --- |
| Lębork, dnia ……..………….………… | Czytelny podpis osoby uprawnionej do odbioru Kart |

1. 1) Niepotrzebne skreślić. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

   3) Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

   4) Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem z danej placówki o planowanym terminie ukończenia

   nauki.

   5) W sytuacji braku meldunku rodziny na pobyt stały lub czasowy na terenie miasta Lęborka, należy uwiarygodnić zamieszkiwanie w Lęborku [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)