

WNIOSEK O WYDANIE KARTY „DUŻA RODZINA 3+” /WYDANIE DUPLIKATU KARTY¹⁾

Lębork,
(data)

Dane wnioskodawcy																					
Imię i nazwisko:	nr telefonu :																				
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Adres zamieszkania:																					
Adres do korespondencji ³⁾																					

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: ²⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

2. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: ²⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

3. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: ²⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

4. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: ²⁾ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

5. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

6. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

7. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

8. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

9. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

10. Dane członka rodziny wielodzietnej																					
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr																				
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.																					

11. Dane członka rodziny wielodzietnej											
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr										
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.											

12. Dane członka rodziny wielodzietnej											
Imię i nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rrrr										
PESEL: 2) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											Planowany termin ukończenia nauki w danej placówce: dd/mm/rrrr ⁴⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> rodzinna piecza zastępcza <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę <input type="checkbox"/> 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) Niepotrzebne skreślić.

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