

Białe Błota.....

.....
(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
Nr telefonu

WÓJT GMINY BIAŁE BŁOTA

ul. Szubińska 7

86-005 Białe Błota

WNIOSEK

O wydanie Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej

O wydanie duplikatu Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej

Wnoszę o wydanie **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej** */o wydanie duplikatu **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej** *uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w Uchwale nr RGK.0007.44.2015 z dnia 28 kwietnia 2015r.

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

I.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1.				wnioskodawca
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

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

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej/ wydanie duplikatu Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej *), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm) na potrzeby realizacji Programu przez Gminę Białe Błota.

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

Oświadczenie

(wypełnić w przypadku utraty karty)

Oświadczam, że BIAŁOBŁOCKA KARTA RODZINY WIELODZIETNEJ o numerze
wydana dla uległa zniszczeniu*/kradzieży*/zgubieniu*).

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

*niewłaściwe skreślić