Załącznik do Programu

…………………………………….. Trzebownisko, dnia…………………..

 (imię i nazwisko)

………………………………………

 (adres)

………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego)

………………………………………

(numer telefonu)

**WNIOSEK**

**O WYDANIE KARTY DUŻEJ RODZINY**

Wnoszę o wydanie Karty Dużej Rodziny. Oświadczam, że moja rodzina składa się

z następujących osób wspólnie zamieszkałym pod wskazanym adresem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Do wniosku dołączam:

Zaświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie KARTY DUŻEJ RODZINY , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych
(t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póxn. Zmian.) przez podmioty uprawnione do realizacji programu

…………………………………………………………………………………..

(czytelny podpis)

Dane są zgodne z danymi Ewidencji Ludności Urzędu Gminy Trzebownisko

………………………………………………………………………………………

(data i podpis pracownika Ewidencji Ludności)