

Kozienice

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres i telefon)

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

**Burmistrz Gminy Kozienice
ul. Parkowa 5
26-900 Kozienice**

W N I O S E K o wydanie „KOZIENICKIEJ KARTY RODZINY”

Wnoszę o wydanie/przedłużenie „KOZIENICKIEJ KARTY RODZINY” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą Nr XXI /192/2012 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 21 czerwca 2012r. w sprawie przyjęcia Programu „KOZIENICKA DUŻA RODZINA”.

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

1

(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

2

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

9

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

10

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

11

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Do wniosku dołączam:

- Zaświadczenie o zameldowaniu członków rodziny, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki w szkole dla dzieci powyżej 18 roku życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kozienicach moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie „KOZIENICKIEJ KARTY RODZINY”, 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.) do celów wytworzenia i wydania kart.