

Tryńcza,

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i nr dowodu osobistego:

Nr. Tel.:

Wniosek o wydanie „Trynieckiej Karty Dużej Rodziny”

Wnoszę o wydanie „Trynieckiej Karty Dużej Rodziny”. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

- | | | | |
|------------|------------------------------------|------------------|----------------------------|
| 1. |
(imię i nazwisko rodzica) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> * |
| 2. |
(imię i nazwisko rodzica) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 3. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 4. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 5. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 6. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 7. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 8. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 9. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |
| 10. |
(imię i nazwisko dziecka) |
(PESEL) | <input type="checkbox"/> |

*- zaznaczyć X przy osobach, dla których wnioskowane jest wydanie Trynieckiej Karty Dużej Rodziny

Tryńcza,
(data)

.....
(podpis)

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- Dokument potwierdzający tożsamość rodzica,
- Dokument potwierdzający tożsamość dziecka w wieku do 18 roku życia– dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport,
- Dokument potwierdzający tożsamość dziecka w wieku powyżej 18 roku życia - dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport oraz zaświadczenie lub oświadczenie o kontynuowaniu nauki,
- Postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej,
- Postanowienie sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem,
- Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji dziecka powyżej 18 roku życia.

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdy, oświadczam, iż:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym wniosku,
- nie jestem pozbawiona(y) władzy rodzicielskiej,
- zostałam(em) poinformowana(y), że Tryniecka Karta Dużej Rodziny ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź udostępniana nieuprawnionym osobom,
- zapoznałam(em) się z regulaminem Programu „Tryniecka Karta Dużej Rodziny” i akceptuję zawarte w nim warunki.

Tryńcza,
(data) (podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tryńczy moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Trynieckiej Karty Dużej Rodziny, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)

Tryńcza,
(data) (podpis)