

Załącznik nr 1

do Regulaminu Programu „Rodzina 3+”

Jastrzębie-Zdrój, dnia

Prezydent Miasta
Jastrzębie-Zdrój

Al. Józefa Piłsudskiego 60

44-335 Jastrzębie-Zdrój

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr PESEL)

.....

(numer i seria dowodu osobistego)

WNIOSEK

o wydanie karty „Rodzina 3+”

Zwracam się o wydanie kart „Rodzina 3 +” dla niżej wymienionych osób stanowiących rodzinę i zamieszkałych wspólnie pod wyżej wskazanym adresem:

1.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia)

2.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

3.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

4.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

5.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

6.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

7.

(imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, rodzaj relacji rodzinnej)

Oświadczam, że żadne z wyżej wymienionych dzieci nie pracuje*

Załączniki:

- 1) kserokopia dokumentu potwierdzającego fakt kontynuowania nauki przez dziecko powyżej 18 roku życia (oryginał do wglądu)
- 2) kserokopia postanowienia sądowego dotyczącego ustanowienia rodziny zastępczej (oryginał do wglądu)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Miasto Jastrzębie-Zdrój na potrzeby realizacji programu „Rodzina 3+”

.....

(data i podpis)

Jastrzębie-Zdrój, dnia

