Załącznik Nr 3

do zarządzenia Nr 0050.51.2017

Wójta Gminy Lelis

z dnia 20 grudnia 2017 r.

Lelis, dnia ……………………….

……………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………....

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………..

(Nr telefonu , adres e-mail)

**Wniosek o wydanie duplikatu Karty ”Rodzina Trzy Plus”**

Zwracam się z prośba o wydanie ……. duplikatu/ów Kart „Rodzina Trzy Plus”, które uprawniają członków rodziny do korzystania z ulg i zwolnień oferowanych przez podmioty uczestniczące w ramach Programu „Rodzina Trzy Plus”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **stopień**  **pokrewieństwa** | **PESEL** | **Data urodzenia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |

Do odbioru Kart upoważniam …………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………..

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. do wglądu dokument potwierdzający tożsamość, zawierający adres zamieszkania- rodzice bądź opiekunowie prawni,
2. oświadczenie o kontynuowaniu nauki lub legitymacja do wglądu – dzieci powyżej 18 roku życia

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922) przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Lelisie na potrzeby realizacji Programu „Rodzina Trzy Plus”.

Lelis, dnia ……………….. …………………………………………..

(czytelny podpis)

Kwituję odbiór duplikatu/ów Kart „Rodzina Trzy Plus” o numerach:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane na Kartach są zgodne z podanymi na wniosku.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z zasadami przyznawania, wydawania   
i korzystania z Karty „Rodzina Trzy Plus”.

Lelis, dnia ……………….. …………………………………………..

(czytelny podpis)