Załącznik Nr 2

do zarządzenia Nr 0050.13.2018

Wójta Gminy Lelis

z dnia 25 kwietnia 2018 r.

**WNIOSEK**

**o wydanie Karty „Leliska Karta Seniora” lub duplikatu Karty „Leliska Karta Seniora”**

**Wnoszę o:**

**1.Wydanie Karty „Leliska Karta Seniora”**

**2.Wydanie duplikatu Karty „Leliska Karta Seniora”1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Dane wnioskodawcy** | | | |
| Imię(imiona): | | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | | Pesel   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Adres zamieszkania | | | |
| Ulica: | Numer domu: | | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | | Miejscowość/Poczta: |
| Telefon kontaktowy:2 | Adres e-mail: | | |
| Adres do korespondencji 3 | | | |
| Ulica: | Numer domu: | | Numer lokalu: |
| Gmina: | Kod pocztowy: | | Miejscowość/Poczta: |

Wnioskodawca wraz z wnioskiem winien przedstawić do wglądu swój dowód tożsamości ze zdjęciem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Właściwe podkreślić

2 Numer telefonu oraz e-mail będą wykorzystywane wyłącznie w celach kontaktowych.

3 Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

**4. Oświadczenia:**

1. Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w nim zawartych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Lelisie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) w celu realizacji Programu „Leliska Karta Seniora „
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Karty „Leliski Senior”,
3. Oświadczam, że w chwili obecnej mam ukończone 60 lat i zamieszkuję na terenie Gminy Lelis.

………………………………………………………

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy )

**UWAGI:**

1. Wyrobienie Karty „ Leliska Karta Seniora” jest bezpłatne.
2. Kartę „ Leliska Karta Seniora” można odebrać po upływie 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia wniosku.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.

**Adnotacje urzędowe:**

\*Kwituję odbiór „ Leliskiej Karty Seniora” i potwierdzam, że dane na nich są zgodne z podanymi we wniosku.

Lelis, dnia……………………..

………………………………………….

( podpis)

\* Dotyczy wyłącznie Kart odbieranych osobiście w Ośrodku Pomocy Społecznej w Lelisie