Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 0050.92.2024

Wójta Gminy Lelis

z dnia 19 grudnia 2024 r.

Lelis, dnia ……………………….

……………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………....

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………..

(Nr telefonu, adres e-mail)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wójt Gminy Lelis****Realizator:****Ośrodek Pomocy Społecznej****ul. Szkolna 37****07-402 Lelis** |

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

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

 Wraz z rodziną zamieszkuję na terenie Gminy Lelis a w jej skład wchodzi co najmniej troje dzieci w wieku do 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia- gdy dziecko uczy się w szkole lub szkole wyższej.

Poniżej należy wpisać osoby spokrewnione z wnioskodawcą – małżonek lub osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym oraz dzieci.

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

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

(imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego członka rodziny wymienionego we wniosku)

Załączniki:

1. do wglądu dokument potwierdzający tożsamość ze zdjęciem,
2. zaświadczenie, oświadczenie o kontynuowaniu nauki lub legitymacja do wglądu – dzieci powyżej 18 roku życia,
3. w przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (oryginał do wglądu).

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. Zapoznałam (-em) się z treścią uchwały nr XXX/211/2017 Rady Gminy Lelis z dnia 14 grudnia 2017 r. w sprawie wprowadzenia na terenie gminy Lelis Programu „Rodzina Trzy Plus”.
2. Nie mam ograniczonej i nie jestem pozbawiona(-y) władzy rodzicielskiej.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wójta Gminy Lelis o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku oraz o każdej zmianie sytuacji rodziny, która wiąże się z utratą uprawnień do korzystania z Programu.
4. Zostałam (-em) poinformowana (-y), że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana lub udostępniana osobom nieuprawnionym.

 ……………………………………………..

 (czytelny podpis)

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji Programu „Rodzina Trzy Plus„

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

 (czytelny podpis)

Weryfikacja wniosku - wypełnia upoważniony pracownik Działu Świadczeń Rodzinnych i Alimentacyjnych

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym\*:

- nie stwierdzono braku wymaganych dokumentów,

- stwierdzono brak wymaganych dokumentów:

opis:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 **zatwierdzam**

 ….……….…………………………

 (data, czytelny podpis pracownika wydającego karty)

W związku z powyższym wniosek zaopiniowano pozytywnie/negatywnie\* i w dniu ……………………... przyznano…... Kart Rodzina Trzy Plus.

**Kwituję odbiór Kart „Rodzina Trzy Plus” o numerach:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dane na Kartach są zgodne z danymi podanymi na wniosku.

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

 (czytelny podpis)

\*właściwe podkreślić