

Załącznik Nr 2 do Programu działań wspierających rodziny wielodzietne
zamieszkałe na terenie miasta Grajewo

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

(numer dowodu osobistego)

.....

(numer telefonu)

Miejski Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Grajewie
ul. Strażacka 6
19 -200 Grajewo

Wniosek o wydanie Karty Dużej Rodziny

Wnioskuje o wydanie Karty Dużej Rodziny uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwałą NrRady Miasta Grajewo z dnia w sprawie programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe na terenie miasta Grajewo.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1.

(imię i nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy)

2.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8.

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować MOPS w Grajewie o wszelkich zmianach sytuacji rodzinnej oraz danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Grajewie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty Dużej Rodziny, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, poz. 1662) przez podmioty uprawnione do realizacji programu.

.....

(data i podpis)

Kwituję odbiór szt. Kart Dużej Rodziny. Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

.....

(data i podpis)