

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

**Miejski Ośrodek Pomocy
Społecznej
ul. Leszczyńskiego 3
37-700 Przemysław**

**WNIOSEK
o wydanie Karty „Przemysław Rodzina 3+”**

Wnoszę o wydanie Kart „Przemysław Rodzina 3+” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w uchwale nr 275/2011 Rady Miejskiej w Przemysławie z dnia 24 listopada 2011r. w sprawie przyjęcia Programu „Przemysław Karta Rodziny Wielodzietnej 3+ i rodziny zastępczej” na terenie miasta Przemysławia.

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

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy PESEL)
2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
4.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
5.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
6.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)

7.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
8.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
9.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)
10.
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa PESEL)

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie z Urzędu Miejskiego poświadczające zameldowanie na terenie miasta Przemyśla
2. Zaświadczenie, oświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia
3. w przypadku rodzin zastępczych, co do których postanowienia o ustanowieniu rodziny zastępczej nie znajdują się w aktach MOPS - kserokopia postanowienia sądowego dotyczącego ustanowienia rodziny zastępczej (oryginał do wglądu).

OŚWIADCZENIE

Świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(Data i czytelny podpis)

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 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przemyślu na potrzeby realizacji Programu „Przemyska Karta Rodziny Wielodzietnej 3+ i rodziny zastępczej” na terenie miasta Przemyśla

.....
(Data i czytelny podpis)