Załącznik nr 3
do Programu „Strzelińska Rodzina Trzy Plus"

.....
(miejscowość, data)

Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin
ul. Ząbkowicka 11
57-100 Strzelin

Wniosek o przyznanie/wydanie duplikatu/przedłużenie ważności
Karty „Strzelińska Rodzina Trzy Plus"

Wnoszę o przyznanie/wydanie duplikatu/przedłużenie ważności Karty „Strzelińska Rodzina Trzy Plus" uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z ulg i preferencji zapewnianych przez Realizatorów Programu. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych na terenie Gminy Strzelin, pod niżej wskazanym adresem:

Dane rodzica/rodzica zastępczego/opiekuna prawnego
(rodziców/rodziców zastępczych/opiekunów zastępczych)

l.p.	**Imię, nazwisko**	**Adres zamieszkania**	**PESEL**	**Nr i seria dowodu osobistego**
Adres mailowy:			**Telefon kontaktowy:**	

Dane dzieci

l.p.	Imię	Nazwisko	PESEL	Nr legitymacji szkolnej/studenckiej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

6.				
7.				
8.				

Do wniosku dołączam kopie:

1. Dowodu/dowodów osobistych – rodzica/rodzica zastępczego/ opiekuna prawnego rodziców/rodziców zastępczych/opiekunów prawnych;
2. Prawomocnego orzeczenie sadu o umieszczeniu dziecka/dzieci w rodzinie zastępczej;

1) zaświadczenia/legitymacji/innego dokumentu potwierdzającego kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia;
2) w przypadku rodzin z dzieckiem niepełnosprawnym, również powyżej 18 r.ż. – prawomocne orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – niezależnie od sytuacji materialnej tej rodziny;
3) w przypadku opiekuna prawnego – prawomocnego orzeczenia o ustanowieniu opiekuna prawnego;
4) w przypadku cudzoziemców – dokumentu potwierdzającego fakt zamieszkiwania na terenie Gminy Strzelin

.....
Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/-łam się z Regulaminem korzystania z Karty „Strzelińska Rodzina Trzy Plus",
2. Wszyscy wymienieni we wniosku członkowie rodziny zamieszkują na terenie Gminy Strzelin oraz, że powyższe dane są zgodne z prawdą i że moje pełnoletnie dzieci nie pracują. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłoczne poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Nie jesteśmy pozbawieni władzy rodzicielskiej ani ograniczeni we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z poz. zm.) przez Gminę Strzelin na potrzeby realizacji Programu „Strzelińska Rodzina Trzy Plus".
5. Wyrażam zgodę na odbiór Kart przez pełnoletniego członka rodziny.

.....
(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór Kart „Strzelińska Rodzina Trzy Plus" w ilości.....szt.:

1. .....
(imię i nazwisko numer karty)

2. .....
(imię i nazwisko numer karty)

3. .....
(imię i nazwisko numer karty)

4. .....
(imię i nazwisko numer karty)

5. .....
(imię i nazwisko numer karty)

6. .....
(imię i nazwisko numer karty)

7. .....
(imię i nazwisko numer karty)

8. .....
(imię i nazwisko numer karty)

9. .....
(imię i nazwisko numer karty)

.....
(czytelny podpis)