

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Nr telefonu / adres e-mail

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ustce
ul. Dunina 24

**WNIOSEK
o wydanie duplikatu „Karty Dużej Rodziny”**

Wnoszę o wydanie duplikatu „Karty Dużej Rodziny” w ilości.....sztuk uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Programem działań wspierających rodziny wielodzietne oraz rodziny zastępcze zamieszkałe na terenie Gminy Ustka.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych wspólnie pod wskazanym adresem na terenie Gminy Ustka.

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	PESEL	ADRES
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Do odbioru Kart upoważniam:

Uwaga:

Wraz z wnioskiem należy złożyć następujące dokumenty:

- 1) Kartę/Karty uszkodzone,
- 2) w przypadku braku Karty/Kart oświadczenie o niemożności zwrócenia Karty/Kart,
- 3) potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie duplikatu Karty/Kart.

Opłatę za wydanie duplikatu Karty należy uiścić w kasie Urzędu Gminy Ustka lub przelewem na rachunek bankowy Urzędu Gminy w Ustce.

Oświadczam, że:

Powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
data, podpis przyjmującego wniosek

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie „Karty Dużej Rodziny” – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ustce z siedzibą w Ustce ul. Dunina 24 oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania innym podmiotom.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w Kartach są zgodne z prawdą, kwituję odbiór sztuk Kart o numerach:

.....

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy