

Wniosek o wydanie Lipnowskiej Karty Dużej Rodziny

(proszę wypełnić czytelnie lub drukowanymi literami)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy tj. matki/ojca/ opiekuna *)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Urząd Miejski w Lipnie

Wnoszę o wydanie egzemplarzy karty. Jednocześnie oświadczam, że rodzina nasza składa się z następujących osób, wspólnie zamieszkujących pod wskazanym powyżej adresem:

1.....
(imię, nazwisko, PESEL matki / opiekuna Wnioskodawcy *)

2.....
(imię, nazwisko, PESEL ojca / opiekuna Wnioskodawcy *)

3.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

4.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

5.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

6.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

7.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

8.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

9.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

10.....
(imię, nazwisko, PESEL dziecka, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Do wniosku załączam zaświadczenie o kontynuowaniu nauki przez dzieci powyżej 18- roku życia
□.

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu :

1. Dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna *).
2. W przypadku rodzin zastępczych – oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze pogotowia opiekuńczego;
numer / sygnatura postanowienia wydany przez
3. W przypadku rodzinnego domu dziecka – oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;
numer / sygnatura postanowienia wydany przez
4. W przypadku opiekuna prawnego – oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
numer / sygnatura postanowienia wydany przez
5. W przypadku rodzin z dzieckiem / dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia/
- oryginał orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.
numer / sygnatura postanowienia wydany przez

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej ani nie jestem jej pozbawiona/y
2. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zostałam poinformowana / zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.**

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę – w związku z art. 7 pkt. 5 w odniesieniu do art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na gromadzenie i przetwarzania przez Gminę Miasta Lipna danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Lipnowskiej Karty Dużej Rodziny i załącznikach do wniosku, zawierającym imiona, nazwisko, serię i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer telefonu, adres elektroniczny, PESEL oraz – w przypadku osób, których uprawnienie dotyczy- nr orzeczenia o niepełnosprawności, nr postępowania sądu – w celu wydania i użytkowania Lipnowskiej Karty Dużej Rodziny. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz, że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania.**

.....
(data)

.....
(w imieniu własnym oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci wymienionych we wniosku; czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(w imieniu własnym : czytelne podpisy wszystkich pozostałych pełnoletnich członków rodziny wymienionych we wniosku)

Do odbioru Karty upoważniam

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*pod pojęciem opiekuna należy rozumieć osobę, której powierzono opiekę prawną nad dzieckiem lub została ustanowiona rodzinom zastępczą w tym o charakterze pogotowia rodzinnego bądź domu dziecka.

**za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny.