

**WNIOSEK
O PRYZNANIE WSPARCIA DLA RODZIN WIELODZIETNYCH W GMINIE BIAŁE
BŁOTA W RAMACH KARTY DUŻEJ RODZINY**

.....
(Miejscowość) (Data: dd/mm/rrrr)

Dane wnioskodawcy		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL: ²⁾
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Adres do korespondencji ³⁾		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:

Wnoszę o przyznanie wsparcia od Gminy Białe Błota w ramach Karty Dużej Rodziny w formie refundacji 50% kosztów opłat za wodę i odprowadzanie ścieków oraz dofinansowanie do oferty programowej Gminnego Centrum Kultury z siedzibą w Białych Błotach dla dzieci i młodzieży;

dla następujących członków rodziny wielodzietnej:

1. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko		Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

<input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	
--	--

2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

8. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

9. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

10. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: ²⁾
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie wsparcia od Gminy Białe Błota w ramach Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

²⁾ W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

³⁾ Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

⁴⁾ Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.
