

Urząd Gminy Białe Błota
ul. Szubińska 7
86-005 Białe Błota

Fax 052 323-90-80
tel.052 323-90-90
tel.052 381-40-95



Sekretariat@bialeblota.pl
www.bip.bialeblota.pl

Białe Błota.....

.....
(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

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

WÓJT GMINY BIAŁE BŁOTA

ul. Szubińska 7

86-005 Białe Błota

WNIOSEK

O wydanie Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej

O wydanie duplikatu Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej

Wnoszę o wydanie **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej** */o wydanie duplikatu **Białobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej** *uprawnniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych w Uchwale.....RG z dnia.....

Oświadczam że moja rodzina składa się z następujących osób` wspólnie zamieszkujących pod wyżej wskazanym adresem:

I.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1.				wnioskodawca
2.				

3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a z odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Białoobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej/ wydanie duplikatu Białoobłockiej Karty Rodziny Wielodzietnej *) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm) na potrzeby realizacji Programu przez Gminę Białe Błota.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

(wypełnić w przypadku utraty karty)

Oświadczam, że BIAŁOBŁOCKA KARTA RODZINY WIEŁODZIETNEJ o numerze wydana dla uległa zniszczeniu*/kradzieży*/zgubieniu*).

.....

(data: czytelny podpis wnioskodawcy)

*niewłaściwe skreślić