

2. Stopień pokrewieństwa:	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

3. Stopień pokrewieństwa:	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

4. Stopień pokrewieństwa:	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

5. Stopień pokrewieństwa:	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

6. Stopień pokrewieństwa:	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

Do wniosku dołączam kopie następujących dokumentów:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

2. Przedłożenie niezbędnych do otrzymania Karty „Rodzina Gmina Mińsk Mazowiecki” dokumentów nie jest konieczne w sytuacji, o której mowa w art. 10, ust. 9 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny, art. 34 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2013, poz. 267, z 2014 r. poz. 183, 1195), lub w przypadku, gdy o Kartę „Rodzina Gmina Mińsk Mazowiecki” ubiega się Rodzina, która otrzymała już Ogólnopolską Kartę Dużej Rodziny.

3. W przypadku utraty uprawnień do korzystania z Karty, zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Urząd Gminy Mińsk Mazowiecki.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Urząd Gminy Mińsk Mazowiecki o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku, w szczególności zmianach mających wpływ na prawo do posiadania Karty, zmianie danych na Karcie oraz zmianie miejsca zamieszkania.

W przypadku utraty uprawnień do posiadania Karty przez członka mojej rodziny lub przez całą moją rodzinę zobowiązuje się do zwrotu Karty.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Urząd Gminy Mińsk Mazowiecki na potrzeby realizacji Programu „Rodzinna Gmina Mińsk Mazowiecki” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór Kart Rodzinna Gmina Mińsk Mazowiecki o numerach:

.....
.....

Dane na Kartach są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

.....
data, czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie wniosku

(Nr, data, podpis urzędnika)