

Załącznik Nr 3
do uchwały Nr XI/73/15
Rady Gminy Mińsk Mazowiecki
z dnia 22 października 2015 r.

WNIOSEK
o wydanie duplikatu Karty Rodzinna Gmina Mińsk Mazowiecki

Wójt Gminy Mińsk Mazowiecki
ul. Chełmońskiego 14
05-300 Mińsk Mazowiecki

| | | |
|--|---------------|--------------------------------|
| Dane wnioskodawcy | | |
| Pierwsze imię: | | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd-mm-rrrr <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | | PESEL: <input type="text"/> |
| Adres zamieszkania rodziny wielodzietnej | | |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Numer telefonu: | Adres e-mail: | |

Wnoszę o wydanie duplikatu Karty Rodzinna Gmina Mińsk Mazowiecki nr dla:

| | |
|--|--|
| Stopień pokrewieństwa: | |
| Pierwsze imię: | |
| Nazwisko: | |
| Data urodzenia: dd-mm-rrrr <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | |
| PESEL: <input type="text"/> | |
| Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) <input type="text"/> | |

Oświadczam, że dokument (proszę zaznaczyć „x” właściwą odpowiedź):

- został zniszczony,
- został zgubiony,
- został skradziony,
- inne (jakie).....

.....
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 duplikatu Karty Rodzinna Gmina Mińsk Mazowiecki nr

Dane na Karcie są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

.....
data, czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie wniosku

(Nr, data, podpis urzędnika)