

MOSINA



# U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1  
tel. +48 61 8109-550  
[www.mosina.pl](http://www.mosina.pl)

62-050 Mosina  
fax +48 61 8109-558  
[boi@mosina.pl](mailto:boi@mosina.pl)

Godziny urzędowania  
Poniedziałek: 7.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia nr 00501.216.2015  
Burmistrza Gminy Mosina  
z dnia 29 grudnia 2015 r.

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

Mosina, dnia .....

.....  
ADRES

..... - .....  
KOD POCZTOWY                      MIEJSCOWOŚĆ

.....  
TELEFON KONTAKTOWY

.....  
E-MAIL

**Burmistrz Gminy Mosina**  
**pl. 20 Października 1**  
**62-050 Mosina**

## **WNIOSEK O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE\* KARTY W RAMACH PROGRAMU „MOSIŃSKA KARTA RODZINY 3+” (proszę wypełnić drukowanymi literami)**

Proszę o wydanie/przedłużenie\* Mosińskiej Karty Rodziny 3+ uprawniającej do korzystania z ulg i zniżek określonych Uchwałą nr LV/384/2014 Rady Miejskiej w Mosinie z dnia 30 stycznia 2014 r. w sprawie podjęcia działań mających na celu wspieranie rodzin wielodzietnych zameldowanych na terenie gminy Mosina, poprzez realizację programu „Mosińska Karta Rodziny 3+” w 2014 roku, zmienionej uchwałą nr LVII/395/14 Rady Miejskiej w Mosinie z dnia 27 lutego 2014 r.

\* właściwe podkreślić

**OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA POZA MNĄ, SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB ZAMELDOWANYCH W GMINIE MOSINA.**

LP.	imię i nazwisko	data urodzenia	PESEL										stopień pokrewieństwa		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

**Do wniosku dołączam\*:**

1. Oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do wniosku).
2. W przypadku rodzin zastępczych, opiekunów prawnych, oświadczenie o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do wniosku).
3. W przypadku przedłużenia ważności - posiadane karty „Mosińska Karta Rodziny 3+”.

### **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Urząd Miejski w Mosinie na potrzeby realizacji programu „Mosińska Karta Rodziny 3+” w imieniu swoim oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

Wyrażam zgodę na odbiór Kart przez każdego pełnoletniego członka rodziny.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy .....

## Oświadczenie pełnoletnich członków rodziny wielodzietnej

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Urząd Miejski w Mosinie na potrzeby realizacji programu „Mosińska Karta Rodziny 3+”
2. Wyrażam zgodę na odbiór kart przez każdego pełnoletniego członka rodziny.

1. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

2. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

3. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

4. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

5. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

6. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

7. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

8. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

9. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

10. imię i nazwisko .....

data .....

czytelny podpis .....

## OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI

Oświadczam, że ..... kontynuuje naukę  
w roku szkolnym/ (imię i nazwisko członka rodziny)  
akademickim / w  
.....

.....  
(nazwa i adres szkoły)

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

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(PODPIS OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ/SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE)

### OŚWIADCZENIE O USTANOWIENIU OPIEKI PRAWNEJ NAD DZIECKIEM

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym, następujących członków mojej rodziny

.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)
.....	(imię i nazwisko dziecka)

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

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(PODPIS OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ/SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE)

**OŚWIADCZENIE O UTRACIE KARTY WYDAWANEJ W RAMACH PROGRAMU „MOSIŃSKA  
KARTA RODZINY 3+”**

Oświadczam, iż w dniu ..... utraciłam/-em kartę wydaną w ramach programu „Mosińska Karta Rodziny 3+” wydaną na rzecz ..... o numerze .....

Powodem utraty karty jest .....

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(PODPIS OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ/SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE)