

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

62-050 Mosina
fax +48 61 8109-558
boi@mosina.pl

Godziny urzędowania
Poniedziałek: 9.00 – 17.00; Wtorek – Piątek: 7.00 – 15.00

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr OP.0050.3.2019
Burmistrza Gminy Mosina
z dnia 4 stycznia 2019 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 przez Urząd Miejski w Mosinie na potrzeby realizacji programu „Mosińska Karta Rodziny 3+” w imieniu swoim oraz jako przedstawiciel ustawy dzieci wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Mosina z siedzibą: pl. 20 Października 1, 62-050 Mosina, reprezentowana przez Burmistrza. Może się Pan/Pani z nim skontaktować drogą elektroniczną, na adres e-mail: um@mosina.pl, telefonicznie pod numerem 61 810 95 00 lub tradycyjną pocztą, na adres wskazany powyżej.

Oświadczenie pełnoletnich członków rodziny wielodzietnej

1. 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)

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)