

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XLIV/220/2013
Rady Miasta Ostrów Mazowiecka
z dnia 18 września 2013 r.

Ostrów Mazowiecka.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

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

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Warchalskiego 3
07-300 Ostrów Mazowiecka

WNIOSEK
o wydanie KARTY RODZINNEJ

Wnoszę o wydanie KARTY RODZINNEJ uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą nr XLIV/220/2013 Rady Miasta Ostrów Mazowiecka z dnia 18 września 2013 r. w sprawie podjęcia działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych wielodzietnych rodzin zamieszkałych na terenie Miasta Ostrów Mazowiecka.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1)
(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

2)
(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

3)
(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

4)
(imię, nazwisko, data urodzenia Wnioskodawcy)

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz 926 z późn. zm./
Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez tutejszy Ośrodek zadań określonych Uchwałą Nr XLIV/220/2013 Rady Miasta Ostrów Mazowiecka z dnia 18 września 2013 roku.

Data i podpis składającego oświadczenie

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Data i podpis składającego oświadczenie

Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie