



**WNIOSEK
O PRYZNANIE KARTY „RODZINA TRZY PLUS” / WYDANIE DUPLIKATU KARTY
„RODZINA TRZY PLUS”¹⁾**

LUBLIN, DN.

DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ/A	NAZWISKO
ADRES MAIL	NUMER TELEFONU

ADRES ZAMIESZKANIA RODZINY

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ/POCZTA	

Zwracam się z prośbą o wydanie Karty „Rodzina Trzy Plus”/wydanie duplikatu Karty “Rodzina Trzy Plus”¹⁾, następującym członkom mojej rodziny, zamieszkałym wspólnie pod wyżej wskazanym adresem:

DANE RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL

DANE RODZICA/OPIEKUNA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
--------	----------

DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

DANE DZIECKA

IMIĘ/A	NAZWISKO
DATA URODZENIA	PESEL
DATA UKOŃCZENIA 18 ROKU ŻYCIA	PLANOWANY TERMIN UKOŃCZENIA NAUKI ²⁾

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Lublin o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Miasto Lublin na potrzeby realizacji Programu „Rodzina Trzy Plus”.

CZYTELNY PODPIS

Do odbioru Kart „Rodzina Trzy Plus” upoważniam:

IMIE/A	NAZWISKO
--------	----------

ODBIÓR KART

Kwituję odbiór Kart „Rodzina Trzy Plus” o numerach:

WPISAĆ NUMERY KART:							

Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania z Karty „Rodzina Trzy Plus”.

MIEJSCOWOŚĆ_____
DATA_____
CZYTELNY PODPIS

1) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

2) WYPEŁNIĆ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU DZIECI POWYŻEJ 18 ROKU ŻYCIA, ZGODNIE Z ZAŚWIADCZENIEM ZE SZKOŁY/SZKOŁY WYŻSZEJ O PLANOWANYM TERMINIE UKOŃCZENIA NAUKI W DANEJ PLACÓWCE