

Ostrów Mazowiecka, dnia.....

**Wójt Gminy
Ostrów Mazowiecka
ul. gen. Władysława Sikorskiego 5
07-300 Ostrów Mazowiecka**

**WNIOSEK
o zakwalifikowanie do Programu „Gmina Ostrów Mazowiecka Przyjazna Rodzinie”**

Dane wnioskodawcy		
Pierwsze imię:	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□	
Adres zamieszkania rodziny wielodzietnej		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Numer telefonu:	Adres e-mail:	

Wnoszę o zakwalifikowanie do Programu „Gmina Ostrów Mazowiecka Przyjazna Rodzinie” następujących członków mojej rodziny, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1. Dane wnioskodawcy	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny: □□□□□□□□□□□□□□□□	

2. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)

Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

3. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)

Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

4. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)

Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

5. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)

Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

6. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

7. Członek rodziny (stopień pokrewieństwa)	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Numer Karty Dużej Rodziny □□□□□□□□□□□□□□□□	Data ważności Karty Dużej Rodziny* □□-□□-□□□□

* *nie dotyczy rodziców*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się niezwłocznie informować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku, mających wpływ na uprawnienia do korzystania z Programu.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji Programu „Gmina Ostrów Mazowiecka Przyjazna Rodzinie”, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
czytelny podpis wnioskodawcy