

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr II/143/2015
Rady Miejskiej w Łomiankach
z dnia 26 listopada 2015 roku

Łomianki.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łomiankach
ul. Szpitalna 7
05-092 Łomianki**

Wniosek o wydanie „Karty Rodziny R”

Wnoszę o wydanie Karty Rodziny R uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą Nr XII/ 143/2015 Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia 26 listopada 2015r w sprawie podjęcia programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych rodzin opiekujących się sierotami zupełnymi, dziećmi przebywającymi w rodzinach zastępczych oraz dziećmi niepełnosprawnymi na terenie Gminy Łomianki.

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

- 1)
(imię, nazwisko, PESEL Wnioskodawcy)
- 2)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 3)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 4)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 5)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)

- 6)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 7)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 8)
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)

Do wniosku dołączam:

- 1) zaświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla osób powyżej 18 roku życia;
- 2) orzeczenie o niepełnosprawności dla osób do 16 roku życia;
- 3) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dla osób powyżej 16 roku życia;
- 4) decyzję ZUS o przyznaniu renty rodzinnej z dodatkiem dla sieroty zupełnej lub kopie aktów zgonu obydwójga rodziców;
- 5) postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub umowy zawartej między rodziną zastępczą spokrewnioną lub rodziną zastępczą niezawodową a starostą;
- 6) oświadczenia pełnoletnich członków rodziny o wyrażeniu zgody na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach ich danych osobowych.

.....
DATA, CZYTELNY PODPIS

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomiankach moich danych osobowych oraz danych osobowych niepełnoletnich dzieci - zawartych we wniosku o wydanie „Karty Rodziny”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.).

.....
DATA, CZYTELNY PODPIS

Oświadczam, że:

- jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia Wniosku o przyznanie „Karty Rodziny R” lub wydanie duplikatu „Karty Rodziny R” oraz do odebrania „Karty Rodziny R”, w imieniu członków wskazanych w niniejszym wniosku,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ośrodka Pomocy Społecznej w Łomiankach, o wystąpieniu zmian mających wpływ na prawo do posiadania Karty, zmiany danych zawartych w Karcie lub zmiany miejsca zamieszkania członków rodziny.

.....
DATA, CZYTELNY PODPIS