

Załącznik nr 3  
do Uchwały Nr XII/142/2015  
Rady Miejskiej w Łomiankach  
z dnia 26 listopada 2015 roku

Łomianki, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
( telefon kontaktowy)

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

### **Wniosek o wydanie Karty Rodziny**

Wnoszę o wydanie Karty Rodziny umożliwiającej członkom mojej rodziny korzystanie z uprawnień określonych Uchwałą nr XII/142/ 2015 Rady Miejskiej w Łomiankach z dnia 26 listopada w sprawie realizacji programu działań zmierzających do polepszenia warunków życiowych rodzin wielodzietnych zamieszkałych 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)
- 9) .....  
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)
- 10) .....  
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa)

Do wniosku dołączam:

- 1) zaświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia
- 2) 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 na potrzeby „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” lub wydanie duplikatu „Karty Rodziny” oraz do odebrania „Karty Rodziny” w imieniu członków rodziny wielodzietnej, 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 członka rodziny wielodzietnej

.....  
DATA, CZYTELNY PODPIS