

Wyszków,.....

Burmistrz Wyszkowa
Aleja Róż 2,
07-200 Wyszków

WNIOSEK
o wydanie/przedłużenie ważności * Wyszkowskiej Karty Rodziny

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Adres zameldowania/zamieszkania*..... - ____ - ____ Wyszków

Seria i numer dowodu osobistego.....

Telefon.....Adres e-mail.....

Wnoszę o wydanie/przedłużenie ważności* Wyszkowskiej Karty Rodziny uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Uchwałą Nr VIII/73/15 Rady Miejskiej w Wyszkowie z dnia 28 maja 2015r. w sprawie przyjęcia programu „Wyszkowska Karta Rodziny” oraz ze zniżek zaoferowanych przez Partnerów programu na towary i usługi.

Oświadczam, że moja rodzina jest zameldowana/zamieszkuje* na terenie Gminy Wyszków i składa się z następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1				wnioskodawca
2				
3				
4				
5				
6				
7				

8				
9				
10				

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam:

- w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia – zaświadczenie ze szkoły/uczelni lub oświadczenie ucznia/studenta o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce,
- w przypadku rodziny zastępczej lub opiekuna prawnego – kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej bądź ustanowieniu opiekuna prawnego (oryginał do wglądu),
- w przypadku rodzin zamieszkałych na terenie Gminy Wyszaków – dokument potwierdzający rozliczanie się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Wyszakowie – xero PIT-u (w przypadku rozliczania podatku przez Internet należy dołączyć xero PIT-u oraz wydrukowane Urzędowe Poświadczenie Odbioru – PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO) lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Wyszakowie.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby realizacji programu oraz oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania, wydawania i użytkowania Wyszakowskiej Karty Rodziny.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić