

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY DUŻEJ RODZINY
GMINA ROGOŹNO**

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| WNIOSKODAWCA | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |
| NUMER TELEFONU | | | | | | | | | | |

Oświadczam, iż moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe i zamieszkałych na terenie GMINY ROGOŹNO pod wyżej wskazanym adresem.

| LP. | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | PESEL | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA |
|-----|-----------------|----------------|-------|-----------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |

Do wniosku dołączam:

1. Oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia.
2. Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym.
3. W przypadku rodzin zastępczych kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej.
4. W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych w celach informacyjnych oraz umieszczenie ich w bazie danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002 roku Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rogoźnie, Urząd Miejski w Rogoźnie oraz partnerów programu na potrzeby realizacji programu Karta Dużej Rodziny w imieniu swoim, małżonka/drugiego rodzica dzieci oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

DATA I CZYTELNY PODPIS