**WNIOSEK O WYDANIE KARY „RODZINA 3+”**

**Imię i nazwisko Wnioskodawcy:……………………………………………………**

**Adres Wnioskodawcy: ………………………………………………………..……**

**Seria i nr dowodu osobistego Wnioskodawcy: ……………………………………..**

**Nr telefonu/ adres e-mail wnioskodawcy: ………………………………………….**

Wnoszę o wydanie karty „Rodzina 3+” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwała Rady Miejskiej Nr XLVII.241.2013 z dnia 12 grudnia 2013r. w sprawie miejskiego programu „Rodzina 3+”

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zameldowanych na terenie miasta Gubina:

1. ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ……………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ……………………………………………………………………………………..

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

1. ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą

Do wniosku załączam:

- zaświadczenia z placówek edukacyjnych lub kserokopie legitymacji lub innego dokumentu potwierdzającego realizacje obowiązku szkolnego dzieci do 16 roku życia, obowiązku nauki dzieci powyżej 16 roku życia oraz kontynuację nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia

- w przypadku rodzin zastępczych lub opiekunów prawnych – kserokopię prawomocnego orzeczenia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej lub ustanowieniu opiekuna prawnego ( oryginał do wglądu)

…………………………………….

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Pokwitowanie odbioru kart**

Kwituje odbiór ……… sz. następujących kart:

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

1. ……………………………………..

imię i nazwisko, nr karty

…………………………………….

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy