

Mińsk Mazowiecki, dn.....

**WNIOSEK Nr ..... o wydanie  
Mińskiej Karty Dużej Rodziny**

**BURMISTRZ MIASTA MIŃSK MAZOWIECKI  
UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 1  
05-300 MIŃSK MAZOWIECKI**

<b>Dane wnioskodawcy</b>		
Pierwsze imię:		Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□		PESEL: □□□□□□□□□□□□
<b>Adres zamieszkania rodziny wielodzietnej</b>		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Numer telefonu:	Adres e-mail:	

**Wnoszę o wydanie Mińskiej Karty Dużej Rodziny dla następujących członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:**

<b>1. Dane wnioskodawcy</b>		
Pierwsze imię:		Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□		PESEL: □□□□□□□□□□□□

<b>2. Stopień pokrewieństwa:</b>		
Pierwsze imię:		Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□		PESEL: □□□□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□		

<b>3. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>4. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>5. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>6. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>7. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>8. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>9. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

<b>10. Stopień pokrewieństwa:</b>	
Pierwsze imię:	Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□	PESEL: □□□□□□□□□□
Przewidywany termin ukończenia nauki w szkole/ szkole wyższej (należy wypełnić jedynie w przypadku dziecka, które ukończyło 18. rok życia) □□-□□-□□□□	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku, w szczególności zmianach mających wpływ na prawo do posiadania Karty, zmianie danych na Karcie oraz zmianie miejsca zamieszkania.

W przypadku utraty uprawnień do posiadania Karty przez członka mojej rodziny lub przez całą moją rodzinę zobowiązuję się do zwrotu Karty.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki na potrzeby realizacji Programu „Rodzinny Mińsk” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

-----

Kwituję odbiór ..... Mińskich Kart Dużej Rodziny o numerach:

.....  
.....

Dane na Kartach są zgodne z danymi podanymi we wniosku.

.....  
data, czytelny podpis

-----

Potwierdzam przyjęcie wniosku  
(Nr, data, podpis urzędnika)