

Mińsk Mazowiecki, dn.

**WNIOSEK o wydanie
Mińskiej Karty Dużej Rodziny**

Nr wniosku (adnotacja Urzędu)

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

Dane wnioskodawcy		
Pierwsze imię:		Nazwisko:
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□		PESEL: □□□□□□□□□□
Adres zamieszkania rodziny wielodzietnej		
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:

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

2. Dane drugiego rodzica/opiekuna prawnego			
Pierwsze imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia: dd-mm-rrrr □□-□□-□□□□		PESEL: □□□□□□□□□□	

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuje 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 zobowiązuje się do zwrotu Karty.

W przypadku, gdy Karta zostanie zgubiona, skradziona lub w inny sposób utracona, rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wymienione we wniosku osoby prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i zamieszkują pod wskazanym we wniosku adresem w Mińsku Mazowieckim.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Pouczenie:

I. Dane zawarte we wniosku są weryfikowane przez Urząd Miasta Mińsk Mazowiecki w oparciu o dostępne rejestry publiczne.

II. Zgodnie z Programem „Rodzinny Mińsk”, przyjętym uchwałą Nr XXXI/305/13 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 24 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia Programu „Rodzinny Mińsk”(tj. Dz. Urz. Woj. Maz. z 2017 r., poz. 4251):

- 1) Program dotyczy rodzin wielodzietnych (w tym rodzin zastępczych), zamieszkałych w Mińsku Mazowieckim, bądź wskazujących w zeznaniu podatkowym Miasto Mińsk Mazowiecki jako miejsce zamieszkania, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z minimum trojgiem dzieci do ukończenia 18 roku życia lub do 24 roku życia w przypadku dziecka kontynuującego naukę, niezależnie od ich sytuacji materialnej;
- 2) Rodzic/opiekun prawny zachowuje uprawnienia do uczestniczenia w Programie do ukończenia przez najmłodsze lub ostatnie z minimum trójki dzieci 18 roku życia lub 24 roku życia w przypadku kontynuowania nauki;
- 3) Dziecko uprawnione do korzystania z Programu nie traci uprawnień do uczestnictwa w nim, odpowiednio do ukończenia 18 roku życia lub 24 roku życia, w przypadku kontynuowania nauki, mimo utraty uprawnień do uczestnictwa w Programie przez pozostałe dzieci z danej rodziny;
- 4) W przypadku, gdy rodzicom/opiekunom prawnym urodzi się dziecko lub zostanie przyjęte w ramach rodziny zastępczej lub przysposobienia, dziecko to nabywa prawo do uczestnictwa w Programie, mimo utraty tego uprawnienia przez pozostałe dzieci z danej rodziny wielodzietnej.

III. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 j.t.) informuję, iż:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Miasta Mińsk Mazowiecki z siedzibą w Mińsku Mazowieckim przy ul. Konstytucji 3 Maja 1;
2. dane będą przetwarzane w celu wydania Mińskiej Karty Dużej Rodziny i nie będą udostępniane innym odbiorcom;
3. osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
4. podanie danych jest obowiązkowe i wynika z uchwały Nr XXXI/305/13 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 24 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia Programu „Rodzinny Mińsk”(tj. Dz. Urz. Woj. Maz. z 2017 r., poz. 4251).

.....
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)