Załącznik Nr 2

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY DUŻEJ RODZINY 3+ GMINY JABŁONNA**

1. Dane wnioskodawcy ubiegającego się o wydanie Karty

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona** | **Nazwisko** |
|  |  |
| **Numer PESEL** | **Data urodzenia** |
|  |  |
| **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** |
|  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** |
|  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr mieszkania** |
|  |  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Adres e-mail** |
|  |  |

**Oświadczenia**

**Oświadczam, że:**

**1. Jestem mieszkańcem gminy Jabłonna oraz rozliczam się z Urzędem Skarbowym właściwym miejscowo dla gminy Jabłonna i wszystkie wymienione poniżej osoby, pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.**

**2. Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami Programu Karta Dużej Rodziny 3+ gminy Jabłonna.**

**3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jabłonnie o każdej zmianie mającej wpływ na przysługiwanie uprawnień do Kart.**

**4. W celu skorzystania z ulg, upoważniam Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jabłonnie do przekazania informacji o moim przystąpieniu do Programu Karta Dużej Rodziny 3+ gminy Jabłonna:**

 Wydziału Ochrony Środowiska i Gospodarki Odpadami

 Wydziału Gospodarki Komunalnej

…………………………………….. ……………………………………………

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy

2. Dane członków rodziny wspólnie gospodarujących z Wnioskodawcą

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** |
| 1. |  |  |  | wnioskodawca |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |

………………………………………… ………………………………………….

 miejscowość, data podpis wnioskodawcy