

Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych

Wnioskodawca

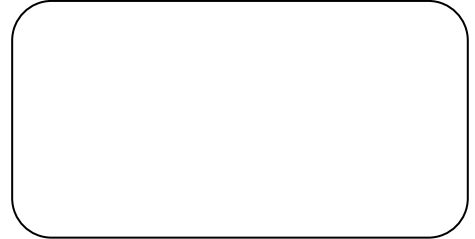
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

adres zameldowania

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji

(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)



Zaznacz czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

- adres, pod który ma być wysyłana cała korespondencja z Urzędu Miejskiego w Gliwicach
- adres, pod który ma być wysyłana korespondencji tylko z wydziału do którego kierowany jest formularz
- adres, pod który ma być wysyłana korespondencja tylko w sprawie której dotyczy ten formularz

Telefon/e-mail

PESEL

NIP¹

1. pola NIP nie wypełniają:
- osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej
- osoby prowadzące działalność gospodarczą niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

WNIOSEK O WYDANIE / PRZEDŁUŻENIE / WYDANIE DUPLIKATU KARTY „RODZINA 3+”

Wnoszę o wydanie/przedłużenie/wydanie duplikatu* karty „RODZINA 3+” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z ulg udzielanych w ramach programu „Rodzina 3+” określonych Uchwałą Rady Miejskiej w Gliwicach nr XXVI/502/2012 z dnia 25.10.2012r w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta Gliwice programu „RODZINA 3+”.

Oświadczam, że moja rodzina wspólnie zamieszkuje na terenie miasta Gliwice i składa się z następujących osób:

1.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL **Wnioskodawcy**)
2.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
3.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
4.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
5.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
6.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
7.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)
8.
(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)

* niepotrzebne skreślić

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych

tel. 32 239-12-59

faks 32 239-12-31

e-mail zd@um.gliwice.pl

Wirtualne Biuro Obsługi

http://bip.gliwice.eu/wirtualne_biuro_obsługi

ZD.3.4

1/2

- Do wniosku należy dołączyć kopie dokumentów (oryginały do wglądu):
 1. w przypadku rodziców lub opiekunów - dokument tożsamości ze zdjęciem.
 2. w przypadku dzieci szkolnych do 18 roku życia – aktualna legitymacja szkolna.
 3. w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia - zaświadczenie lub legitymacja albo inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.
 4. w przypadku opiekunów – postanowienie sądu.
- W przypadku wniosku o przedłużenie karty Rodzina 3+ należy dołączyć:
 1. dowód osobisty Wnioskodawcy (oryginał do wglądu).
 2. zaświadczenie lub legitymację albo inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia.
- W przypadku wniosku o wydanie drugiego i kolejnych duplikatów karty Rodzina 3+ należy dołączyć:
 1. potwierdzenie wniesienia opłaty w wys. 20,00 zł za każdy duplikat.

Oświadczenie:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadom/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby realizacji Programu „Rodzina 3+” oraz zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U.2014.1182 z późn. zm.).

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem Programu „Rodzina 3+” oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Gliwicach o każdej zmianie sytuacji rodziny, która wiąże się z utratą uprawnień do korzystania z Programu.

Gliwice, dnia.....

.....
podpis wnioskodawcy

CZEŚĆ II

Kwituję odbiór Kart „Rodzina 3+” o numerach:

.....
.....

Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Gliwice, dnia.....

.....
podpis osoby odbierającej karty