

Załącznik Nr 1
do Regulaminu przyznawania, wydawania,
i korzystania z karty „Rodzina Trzy Plus”

Wzór Karty „Rodzina Trzy Plus”



 **„RODZINA TRZY PLUS”**

Rodzina Trzy Plus

Posiadacz karty:
PESEL:
Numer karty:
Ważna do:

2016 2017 2018 2019 2020

Wniosek o wydanie karty „Rodzina Trzy Plus”

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

Tomaszów Lubelski, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Nr telefonu

.....
adres e-mail

Zwracam się z prośbą o wydanie kart „Rodzina Trzy Plus” dla członków mojej rodziny, które uprawniają do korzystania z ulg i zwolnień przez podmioty uczestniczące w programie „Rodzina Trzy Plus” przyjętym Uchwałą Nr XLIV/467/2014 Rady Miasta Tomaszów Lubelski z dnia 4 kwietnia 2014 r.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych wspólnie pod wskazanym wyżej adresem:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Do odbioru kart upoważniam:.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznego poinformowania Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tomaszowie Lubelskim o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
Data

.....
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji programu „Rodzina Trzy Plus” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm).

.....
Data

.....
czytelny podpis

Kwituję odbiór kart „Rodzina Trzy Plus” o numerach:.....

.....
Dane na kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

Jednocześnie oświadczam iż zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania, wydawania i korzystania z Karty „Rodzina Trzy Plus”.

.....
Data

.....
czytelny podpis

Tomaszów Lubelski, dnia.....

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tomaszowie Lubelskim**

**Wniosek
o przedłużenie na rok..... ważności karty „Rodzina Trzy Plus”**

1. Imię i nazwisko (Wnioskodawca)
2. PESEL
3. Telefon kontaktowy

Oświadczam, iż wymienione niżej osoby spełniają kryteria, o których mowa w Regulaminie karty „Rodzina Trzy Plus”

- | | | |
|----------------------|-------------------|-------------------|
| a) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| b) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| c) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| d) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| e) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| f) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |
| g) Numer Karty | wydanej dla | (Imię i nazwisko) |

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wniosek o wydanie duplikatu karty „Rodzina Trzy Plus”

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami

Tomaszów Lubelski, dnia

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
seria i numer dowodu osobistego

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu/ów kart „Rodzina Trzy Plus” dla członków mojej rodziny które uprawniają do korzystania z ulg i zwolnień przez podmioty uczestniczące w programie „Rodzina Trzy Plus”, przyjętym Uchwałą Nr XLIV/467/2014 Rady Miasta Tomaszów Lubelski z dnia 4 kwietnia 2014 r.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych wspólnie pod wskazanym wyżej adresem:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Do odbioru kart upoważniam:.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznego poinformowania Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tomaszowie Lubelskim o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
Data

.....
czytelny podpis

Załącznik Nr 5
do Regulaminu przyznawania, wydawania,
i korzystania z karty „Rodzina Trzy Plus”

Wzór identyfikatora uczestnictwa w programie „Rodzina Trzy Plus”

