

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Adres zameldowania/zamieszkania

.....

Nr telefonu/adres e-mail

Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach  
ul. Niepodległości 6  
77-230 Kępice

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY/DUPLIKATU\*  
PROGRAMU „RODZINNE KĘPICE”**

Wnoszę o wydanie karty Programu „Rodzinne Kępice” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych Programem wspierającym rodziny wielodzietne zamieszkałe na terenie Gminy Kępice.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób zameldowanych /zamieszkałych pod adresem:.....

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Planowany termin zakończenia nauki dla osób powyżej 18 r.ż.
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie karty Programu „Rodzinne Kępice”/wydanie duplikatu\* oraz do odebrania karty/duplikatu\* w imieniu członków rodziny zawartych we wniosku.

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku do Programu „Rodzinne Kępice” dla potrzeb realizacji Programu przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kępicach oraz Urząd Miejski w Kępicach, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych-RODO)

\*Niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko rodzica)  
oświadczam, że nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej ani ograniczony/a we władzy  
rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....(imię i nazwisko rodzica)  
oświadczam, że nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej ani ograniczony/a we władzy  
rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.  
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)