

**Wniosek o wydanie/przedłużenie ważności/wydanie duplikatu\* karty**

**Dane wnioskodawcy:**

imię i nazwisko: .....

adres zamieszkania: .....

seria i nr dowodu osobistego: .....

adres e-mail, nr telefonu: .....

**Burmistrz Miasta i Gminy Wieliczka  
ul. Powstania Warszawskiego 1  
32-020 Wieliczka  
WNIOSEK**

**o wydanie / przedłużenie ważności / wydanie duplikatu\* „Wielickiej Karty Dużej Rodziny 3+”**

Wnoszę o wydanie/przedłużenie ważności/wydanie duplikatu\* „Wielickiej Karty Dużej Rodziny 3+”  
uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień wynikających z programu.

1. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy)

2. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8. ....

(imię, nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Jednocześnie oświadczam że:

1. Wyżej wymienione osoby zamieszkują pod wspólnym adresem na terenie Gminy Wieliczka,
2. Rozliczam się z podatku dochodowego na terenie Gminy Wieliczka,
3. Dzieci wymienione w pozycjach ..... pozostają na moim utrzymaniu,
4. Dziecko/dzieci wymienione w pozycjach ....., które ukończyły 18 rok życia uczą się/studiuje\*,
5. Dziecko/dzieci wymienione w pozycjach ..... posiada (posiadają) orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności/całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji\*,

6. Karta została utracona/skradziona\*,

Karta/duplikat należy odebrać w Miejsko Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wieliczce, ul. Sienkiewicza 34 w godzinach pracy Ośrodka.

Koszt wydania duplikatu pokrywa wnioskodawca. Jest on równoważny kosztowi wydruku jednej karty.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji programu „Wielicka Karta Dużej Rodziny 3+” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

*Pouczenie:*

**Art.233. [Fałszywe zeznanie] § 1.** *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*

**§ 6.**

*Przepis § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.*

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

**Potwierdzam odbiór karty**

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Podpis

*\* niepotrzebne skreślić*