

Załącznik do wniosku

Osoba, której dotyczy wniosek jest:

- niepełnoletnim dzieckiem własnym lub przysposobionym osoby uprawnionej do uczestnictwa w Programie
- niepełnoletnim dzieckiem umieszczonym w rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej lub będącym pod opieką prawną osoby uprawnionej do uczestnictwa w programie
- inne

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane osoby, której dotyczy wniosek

Imię PESEL

Nazwisko

Numer telefonu Adres e-mail

Adres zamieszkania taki sam jak wnioskodawcy

Ulica i numer domu

Kod pocztowy - Miejscowość

Osoba, której dotyczy wniosek, posiada uprawnienia do korzystania z Pakietów:

Pakiet Seniora Pakiet Dużej Rodziny Numer Karty

Wnoszę o wydanie Karty w formie plastikowej

Do odbioru Karty oraz potwierdzenia danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku upoważniam:

Imię

Nazwisko

PESEL

Koszalin, dnia podpis wnioskodawcy

Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe
2. jestem umocowana/y do złożenia wniosku w imieniu osoby w nim wskazanej

Koszalin, dnia podpis wnioskodawcy

Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

Koszalin, dnia podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej