

Pleszew, dnia .....

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Seria i nr dowodu osobistego .....

E-mail, nr telefonu .....

**Urząd Miasta i Gminy  
Rynek 1  
63 – 300 Pleszew**

**W N I O S E K  
o wydanie karty „Rodzina PPL 3+”**

Wnoszę o wydanie karty „Rodzina PPL 3+” uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwałą Nr XXVI/313/2013 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 24 maja 2013 r. w sprawie przyjęcia i realizacji programu „Rodzina PPL 3+”.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Pleszew:

1. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy)

2. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

3. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

4. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

5. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

6. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

7. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

8. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

**Proszę o wydanie karty „Rodzina PPL 3+” członkom mojej rodziny wymienionym w punktach .....**

Do wniosku dołączam – zaświadczenie, legitymację lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki **dla dzieci powyżej 18 roku życia.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Pleszew oraz podmioty z nim współpracujące w ramach realizacji Programu „Rodzina PPL 3+”.

czytelny podpis wnioskodawcy

