

WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)	
Data wpływu wniosku	Nr Karty

**WNIOSEK O WYDANIE KARTY
W RAMACH PROGRAMU „RADZYMIŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”
DLA WNIOSKODAWCY Z DZIECKIEM/DZIEĆMI DO 18 ROKU ŻYCIA**

składany na podstawie Uchwały Nr 392/XXXV/2017 Rady Miejskiej w Radzyminie z dnia 27 marca 2017 roku
(Dz. Urz. Woj. Maz. z dnia 11.04.2017 r. poz. 3579 ze zm.)

Wniosek należy **wypełniać czytelnie**, ręcznie lub komputerowo.
Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

CZEŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy																					
NAZWISKO																					
IMIĘ PIERWSZE																					
IMIĘ DRUGIE																					
NUMER PESEL												DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)									
Miejsce zamieszkania wnioskodawcy																					
ULICA							Nr domu					Nr lokalu									
MIEJSCOWOŚĆ							Kod pocztowy					Poczta									

ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.)																			
ULICA							Nr domu					Nr lokalu							
MIEJSCOWOŚĆ							Kod pocztowy					Poczta							

DANE KONTAKTOWE	
Numer telefonu komórkowego: <small>(dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy)</small>	
Numer telefonu stacjonarnego: <small>(dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy)</small>	
Adres e-mail: <small>(dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej)</small>	

WYDANIE KARTY DLA WNIOSKODAWCY
<input type="checkbox"/> - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY <input type="checkbox"/> - NIE WNOSZĘ O WYDANIE KARTY

CZEŚĆ II - DANE DZIECI

1. Dla DZIECKA wskazanego poniżej:

- WNOSZĘ O WYDANIE KARTY
- WNOSZĘ O WYDANIE DUPLIKATU

NAZWISKO																								
IMIĘ PIERWSZE																								
IMIĘ DRUGIE																								
NUMER PESEL														DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)										
Wnioskodawca dla wyżej wymienionego dziecka jest: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)																								
<input type="checkbox"/> - rodzicem																								
<input type="checkbox"/> - opiekunem prawnym																								
Miejsce zamieszkania wyżej wskazanego członka rodziny (wypełnić tylko, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)																								
ULICA											Nr domu				Nr lokalu									
MIEJSCOWOŚĆ											Kod pocztowy				Poczta									

2. Dla DZIECKA wskazanego poniżej:

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY
- WNOSZĘ O WYDANIE DUPLIKATU

NAZWISKO																								
IMIĘ PIERWSZE																								
IMIĘ DRUGIE																								
NUMER PESEL														DATA URODZENIA (DD/MM/RRRR)										
Wnioskodawca dla wyżej wymienionego dziecka jest: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)																								
<input type="checkbox"/> - rodzicem																								
<input type="checkbox"/> - opiekunem prawnym																								
Miejsce zamieszkania wyżej wskazanego członka rodziny (wypełnić tylko, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)																								
ULICA											Nr domu				Nr lokalu									
MIEJSCOWOŚĆ											Kod pocztowy				Poczta									

--

Na podstawie wniosku wydano karty:			
Lp.	Imię i nazwisko	Numer Karty	Uwagi:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Niniejszym kwituję odbiór wyżej wymienionych kart w ramach Programu „Radzyńska Karta Mieszkańca” i potwierdzam zgodność danych z danymi zawartymi we wniosku.

.....
data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej