

[illegible]

2. Oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną* i składa się z niżej wymienionych osób wspólnie zamieszkałych na terenie Gminy Smyków pod wyżej wskazanym adresem:

l.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
		wnioskodawca	

* Rodzina Wielodzietna - należy przez to rozumieć: rodzinę (także rodzinę zastępczą i rodzinne domy dziecka) zamieszkałą na terenie gminy Smyków składającą się z rodziców (jednego rodzica) lub opiekunów prawnych mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia oraz bez względu na wiek w przypadku dzieci posiadających orzeczenie o niepełnosprawności bądź umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności bądź całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że wszyscy wymienieni członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem i powyższe dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy w Smykowie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z postanowieniami Programu działań wspierający rodziny wielodzietne zamieszkałe na terenie Gminy Smyków „Rodzina 3 PLUS w Gminie Smyków” i akceptuję je.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie, legitymację, oświadczenie lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia
2. Kopie postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej (oryginał do wglądu) w przypadku rodzin zastępczych.
3. Kopie postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka (oryginał do wglądu) w przypadku rodzinnego domu dziecka
4. Kopie postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (oryginał do wglądu) w przypadku opiekuna prawnego
5. Kopie orzeczenia o niepełnosprawności bądź umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji (oryginał do wglądu) w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnymi.

Część II- wypełnia Urząd Gminy w Smykowie

Potwierdzam prawo do świadczeń pieniężnych na w/w dzieci:

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Świadczenie pieniężne na rozpoczęcie roku szkolnego

Smyków, dnia

.....
(podpis Wójta Gminy Smyków)