Załącznik Nr 2

do Programu „Karta Seniora Gminy Wągrowiec”

……………..……………………………………

 (miejscowość i data)

Wójt Gminy Wągrowiec

**Wniosek o przyznanie karty/wydanie duplikatu**

**Karty Seniora Gminy Wągrowiec**

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA** |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **PESEL** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **ADRES WNIOSKODAWCY** |
| **KOD POCZTOWY** |  |
| **POCZTA** |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **ULICA** |  |
| **NUMER DOMU** |  |
| **NUMER MIESZKANIA** |  |
| **NR TEL.** |  |

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

1. Oświadczam, że wszystkie dane złożone we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.

…………………………………………….. ……………………………………………..

 (miejscowość) (data i czytelny podpis)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Potwierdzam odbiór „Karty Seniora Gminy Wągrowiec” nr ….……………………………………………………

Ilość egzemplarzy Karty …………………..

 …………………………………………

 (data i czytelny podpis)