

Kościerzyna, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania rodziny)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

**Burmistrz Miasta Kościerzyna**

ul. 3-go Maja 9a  
83-400 Kościerzyna

**WNIOSK**  
**o przedłużenie ważności KOŚCIERSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY**

Wnoszę o przedłużenie ważności KOŚCIERSKICH KARTY DUŻEJ RODZINY:

- o numerach: .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....; .....

- wydanych przez Burmistrza Miasta Kościerzyna dla członków mojej rodziny:

1. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

2. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

3. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

4. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

5. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

6. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

7. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

8. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

9. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

10. .... ur. ....  
(imię i nazwisko posiadacza Karty) (data urodzenia posiadacza Karty)

**Do wniosku dołączam:**

1. Kserokopię legitymacji lub inny dokument potwierdzający kontynuowanie nauki dla dzieci powyżej 18 roku życia.
2. Kserokopię postanowienia o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej.
3. Kościerskie Karty Dużej Rodziny osób wymienionych powyżej – ilość kart: .....

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)