**Do: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowie**

**DRUK DODATKOWY DLA POSIADACZA**

**KARTY DUŻEJ RODZINY[[1]](#footnote-1)**

**INFORMACJE O OSOBACH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM.** Składam wniosek o przyznanie pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia odpłatności za gospodarowanie odpadami komunalnymi na następujące osoby, które wchodzą w skład mojego gospodarstwa domowego (inne osoby niż wymienione we wniosku o przyznanie pomocy finansowej w ramach programu osłonowego):

/W przypadku, gdy skład gospodarstwa domowego przekracza liczbę dostępnych pozycji w cz. II wniosku/

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |
| 2. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |
| 3. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |
| 4. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |
| 5. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |
| 6. | Imię:…………………………………………………………………………………………………  Nazwisko:…………………………………………………………………………………………  PESEL: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………  Numer Karty Mieszkańca: ………………………………………………………………………  Numer Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………………………  Data ważności Karty Dużej Rodziny: ……………………………………………………….… |

**Żukowo, dnia ……………………….. ….…………………………………..  *(czytelny podpis Wnioskodawcy)***

1. Formularz wypełnia osoba, która jest członkiem rodziny wielodzietnej i zamieszkuje na nieruchomości wraz z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu we wspólnym gospodarstwie domowym oraz posiada aktywną Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w ustawie o Karcie Dużej Rodziny (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1744 z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)