

Załącznik nr 3a do wniosku

PAKIET

PROGRAM „OSTROWSKA KARTA SENIORA”

Jeśli jesteś osobą powyżej 60. roku życia i zamieszkujesz na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski, możesz zawnioskować o pakiet w ramach programu „Ostrowska Karta Seniora”.

Imię*

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

Nazwisko*

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

Data urodzenia (DD-MM-RRRR)

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

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o spełnieniu kryteriów programu „Ostrowska Karta Seniora”

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające do otrzymania Ostrowskiej Karty Seniora. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i aktualne oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

*Wypełniamy drukowanymi literami

Załącznik nr 3b do wniosku

PAKIET

PROGRAM „OSTROWSKA KARTA SENIORA”

Jeśli jesteś osobą powyżej 60. roku życia i zamieszkujesz na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski, możesz zawnioskować o pakiet w ramach programu „Ostrowska Karta Seniora”.

Imię*

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

Nazwisko*

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

Data urodzenia (DD-MM-RRRR)

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

Imię*

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

Nazwisko*

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

Data urodzenia (DD-MM-RRRR)

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

*W przypadku dodatkowej osoby w koncie rodzinnym

Przy składaniu wniosku należy:

1) załączyć Pełnomocnictwo.

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Ostrów Wielkopolski.

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

*Wypełniamy drukowanymi literami

Oświadczenie o uprawnieniu do przekazania danych osobowych

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania Administratorowi Danych Osobowych osób wskazanych we wniosku o wydanie Ostrowskiej Karty Mieszkańca.

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o spełnieniu kryteriów programu „Ostrowska Karta Seniora”

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające do otrzymania Ostrowskiej Karty Seniora. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i aktualne oraz zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....

Data i czytelny podpis wnioskodawcy