Załącznik nr 4 do WPS 12/2

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko Wnioskodawcy

Imię pierwsze Wnioskodawcy

Numer PESEL | Data urodzenia (dd/mm/rrrr) | Numer dokumentu

OŚWIADCZENIE
O BRAKU MOŻLIWOŚCI ZWROTU KARTY
NA POTRZEBY PRZYZNANIA DUPLIKATU KARTY DUŻEJ RODZINY

Oświadczam, że nie mam możliwości zwrotu Karty Dużej Rodziny:

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIETNEJ, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Numer PESEL | Data urodzenia (dd/mm/rrrr) | Numer dokumentu

Nazwisko

Imię pierwsze

Imię drugie

z powodu .....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dąbrowa Górnicza, ….....
(data)

…….....
(czytelny podpis Wnioskodawcy przy składaniu wniosku o wydanie duplikatu Karty)