

**WZÓR FORMULARZA O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA**

Swarzędz, dnia .....

Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu

ul. Rynek 1

62-020 Swarzędz

**WNIOSEK O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA  
W WERSJI PŁASTIKOWEJ  
dla osoby niepełnoletniej**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

<b>Dane osoby niepełnoletniej, dla której ma być wydana karta</b>														
Imię Dziecka					Nazwisko Dziecka									
Adres zamieszkania			Gmina		Miejscowość				Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-			
Oświadczam, że Dziecko jest zameldowane pod powyższym adresem (zaznaczyć X)										TAK		NIE		
Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)														
Data urodzenia (d-m-r)					-				-				Nr telefonu Dziecka *	
Adres e-mail Dziecka* *jeśli dziecko posiada			* jeśli dziecko posiada											
<b>Dane rodzica/opiekuna prawnego</b>														
Imię				Nazwisko				Nr telefonu Rodzica						
Adres zamieszkania			Gmina		Miejscowość				Ulica					
Nr domu		Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-			
Oświadczam, że jestem zameldowany/a pod powyższym adresem (zaznaczyć X)										TAK		NIE		
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu pn. „Swarzędzka Karta Mieszkańca” i akceptuję jego postanowienia. ..... dnia .....20..... r (miejscowość) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)														

**Do wniosku dołączono:**

- Dokument w postaci: .....
- Zdjęcie
- Inne: .....

**Dziecko posiada Swarzędzką Kartę Mieszkańca w wersji elektronicznej:**

NIE       TAK      Nr karty: \_\_\_\_\_

<b>Notatki Pracownika Urzędu</b> Czy Rodzic posiada aktywną kartę?
---