

WNIOSEK O WYDANIE KARTY SENIORA GMINY GOSTYNIN
/ DUPLIKATU KARTY SENIORA GMINY GOSTYNIN

WNIOSKODAWCA:

Imię (imiona):

Nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania na terenie Gminy Gostynin:

.....

PESEL:

Nr telefonu / e-mail (opcjonalnie)*:

*Podanie numeru telefonu/e-mail ułatwi kontakt w sprawie odbioru karty.

Wnoszę o wydanie (zaznaczyć właściwe):

- Karty Seniora Gminy Gostynin
- Duplikatu Karty Seniora Gminy Gostynin w związku z: (np. zagubieniem, zniszczeniem)

.....

Oświadczam, że:

1. Ukończyłem/am 60 rok życia.
2. Zamieszkuję na terenie Gminy Gostynin pod wskazanym wyżej adresem.
3. Zapoznałem/am się z regulaminem Programu „Karta Seniora Gminy Gostynin”.
4. Podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Wójt Gminy Gostynin
/-/ Renata Kędzierska