

**WZÓR WNIOSKU O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
PN. „SOSNOWIECKA KARTA MIEJSKA”**

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko Użytkownika)

Do:
Urząd Miejski Sosnowiec
Al. Zwycięstwa 20
41-200 Sosnowiec

Ja, niżej podpisana(-y) wnioskuję o rezygnację z udziału w Programie pn. „Sosnowiecka Karta Miejska” dla niżej wymienionych osób:

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL lub numer Karty	Stopień pokrewieństwa/ wychowanek placówki/ wychowawca w placówce
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

1. jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku;
2. jestem umocowana(-y) do złożenia niniejszego wniosku w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki*, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....
(czytelny podpis Użytkownika)

* Należy wykreślić niewłaściwe.

