

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
„J-ka JAWORZNICKA KARTA MIESZKAŃCA”**

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko użytkownika)

Do:
Punkt Obsługi Klienta „J-ka
Jaworznicka Karta Mieszkańca”
ul. Rynek Główny 17
43-600 Jaworzno

**Ja, niżej podpisana(-y) wnioskuję o rezygnację z udziału w Programie
„J-ka JAWORZNICKA KARTA MIESZKAŃCA” dla niżej wymienionych osób:**

Lp.	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:

- 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,
- 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)