

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
„ZABRZAŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”**

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko Użytkownika)

Ja, niżej podpisana(-y) wnioskuję o rezygnację z udziału w Programie „Zabrzańska Karta Mieszkańca” dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL lub numer Karty	Stopień pokrewieństwa/ wychowanek placówki
1			
2			
3			
4			
5			

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:
jestem umocowana(-y) do złożenia niniejszego wniosku w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowanków/
kierowanej przeze mnie placówki*, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* Należy wykreślić niewłaściwe.