…………………………………………………………. Kraków, ……………………………..

Imię i nazwisko data

………………………………………………………….

PESEL

 **Urząd Miasta Krakowa**

…………………………………………………………. **Krakowskie Centrum Świadczeń**

Adres **ul. Stachowicza 18**

 **30-103 Kraków**

………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………….

Telefon

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o posiadaniu/nie posiadaniu\*:

Krakowskiej Karty Rodzinnej

Karty Dużej Rodziny

przez członków mojej rodziny:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, PESEL

Powyższe zaświadczenie jest potrzebne w celu ……………………………………………………………………………………

Miejsce odbioru zaświadczenia: UMK ul. Stachowicza 18 / UMK os. Zgody 2 / wysyłka na adres\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………..

Podpis

\*niepotrzebne skreślić