

DANE KONTAKTOWE

01. Numer telefonu stacjonarnego (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

02. Numer telefonu komórkowego (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

03. Adres poczty elektronicznej (2)

(1) Dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy.

(2) Dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej.

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

W przypadku gdy liczba członków rodziny wielodzietnej jest większa niż przewidziana liczba na formularzu, należy powielić i wypełnić stronę 4-tą niniejszego formularza. Dotyczy wniosku składanego w formie papierowej.

DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIETNEJ - 1

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny

wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej

wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem

Numer PESEL: (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer dokumentu: (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię pierwsze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię drugie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Okres ważności orzeczenia: (2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: (3)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIETNEJ - 1 (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer lokalu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIECNEJ - 4

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię pierwsze:

Imię drugie:

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

 rodzica małżonka dziecka w wieku do 18. roku życia dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawnościOkres ważności orzeczenia: (2)

Data: (dd / mm / rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: (3)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIECNEJ - 4 (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTEJ - 5

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny | <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny |
| <input type="checkbox"/> wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny | |
| <input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej | <input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

Imię pierwsze:

Imię drugie:

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> rodzica | <input type="checkbox"/> małżonka |
| <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18. roku życia | <input type="checkbox"/> dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej |
| <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka | <input type="checkbox"/> osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |
| <input type="checkbox"/> dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności | |

Okres ważności orzeczenia: (2) Data: (dd / mm / rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: (3)

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTEJ - 5 (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

CZĘŚĆ III - Oświadczenia:

Oświadczam, że:

– powyższe dane są prawdziwe,

– jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny lub duplikatu Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

Potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

.....
(Miejscowość)

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

Suwałki,

data

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nie jesteśmy pozbawieni władzy rodzicielskiej ani ograniczeni we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunkudo co najmniej trojga dzieci.

Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Podpis rodzica

.....

Podpis rodzica

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

IMIĘ I NAZWISKO: _____

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: _____

NINIEJSZYM

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU OTRZYMYWANIA – OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJEM I PRAWO DO MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚMADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJ MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚMADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

CZYTELNY PODPIS

WYPEŁNIA URZĘDNIK

NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR: _____