

WZOR

WNIOSEK
O PRZYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY
LUB WYDANIE DUPLIKATU KARTY DUŻEJ RODZINY

NAZWA ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE KARTY DUŻEJ RODZINY (1)

URZĄD GMINY KRYNICA ZDRÓJ

ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE W SPRAWIE KARTY DUŻEJ RODZINY (1)

01. Gmina / Dzielnica

KRYNICA ZDRÓJ

02. Kod pocztowy

33 - 380

03. Miejscowość

KRYNICA ZDRÓJ

04. Ulica

JÓZEFA JONACEGO KRASZĘWSKIEGO

05. Numer domu

7

06. Numer lokalu

(1) Wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej.

CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer PESEL (1)

20058011111

02. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

20051980

03. Numer dokumentu (1)

04. Nazwisko

KLITKA

05. Imię pierwsze

ANNA

06. Imię drugie

LIQUETITA

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

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

01. Gmina / Dzielnica

KRYNICA ZDRÓJ

02. Kod pocztowy

33 - 380

03. Miejscowość

KRYNICA ZDRÓJ

04. Ulica

PASTISZA

05. Numer domu

3

06. Numer lokalu

ADRES DO KORESPONDENCJI

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.)

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer lokalu

DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIELNEJ - 2

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)

160321111111

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

16032001

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

KLITKA

Imię pierwsze:

LIDIA

Imię drugie:

MARIA

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

Data: (dd / mm / rrrr)

Okres ważności orzeczenia: (2)

Data: (dd / mm / rrrr)

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

24062016

(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 WIELODZIELNEJ - 2 (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 WIELODZIELNEJ - 3

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)

170312

Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)

17032012

Numer dokumentu: (1)

Nazwisko:

KLITKA

Imię pierwsze:

PIOTR

Imię drugie:

TOMASZ

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)

Data: (dd / mm / rrrr)

(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 WIELODZIELNEJ - 3 (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 WIELODZIETNEJ - 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:

[illegible]

Imię pierwsze:

[illegible]

Imię drugie:

[illegible]

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	

Data: (dd / mm / rrrr)

Okres ważności orzeczenia: (2)

Data: (dd / mm / rrrr)

[illegible]

(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.

MIĘSCIE 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:

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

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

☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

☐ wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny

☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny dla nowego członka rodziny wielodzietnej

☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

☐ 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	

Data: (dd / mm / rrrr)

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

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.

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

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

--	--

 -

--	--	--	--

Ulica: _____

Miejscowość: _____

Numer domu:

--	--	--	--	--

Numer lokalu:

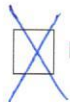
--	--	--	--	--

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.

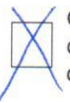


Potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

23.05.2016

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)



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

23.05.2016

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

Krynica Zdrój

(Miejscowość)

23.05.2016

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)