

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

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

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

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

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

06. Numer lokalu

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

DANE IDENTYFIKACYJNE

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

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

03. Numer dokumentu (1)

[illegible]

04. Nazwisko

[illegible]

05. Imię pierwsze

[illegible]

06. Imię drugie

[illegible]

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

03. Miejscowość

04. Ulica

.....
05. Numer domu

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

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 WIELODZIENTNEJ - 2

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)

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

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.

MIJESCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 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:

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

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]

<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)

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

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 WIELODZIELNEJ - 3 (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

Miejscowość:

Ulica:

Numer domu:

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

Numer lokalu:

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

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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko:		
<input type="text"/>		
Imię pierwsze:		
<input type="text"/>		
Imię drugie:		
<input type="text"/>		

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	

	Data: (dd / mm / rrrr)		Data: (dd / mm / rrrr)																
Okres ważności orzeczenia: (2)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
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 WIELODZIELNEJ - 4 (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:		Miejscowość:	
<div><div></div><div></div></div> - <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			
Ulica:			
Numer domu:		Numer lokalu:	
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		

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]

<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)

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

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

Gmina / Dzielnica:

Kod pocztowy:

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

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)