

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 lokal

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

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

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

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]

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

01, Gmina / Dziełnica

02. Kod pocztowy

--	--

-

--	--	--

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer lokal

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

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

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

01. Gmina / Dzielnica02. Kod pocztowy

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

03. Miejscowość

04. Ulica

05. Numer domu

06. Numer lokal

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

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

DANE KONTAKTOWE	
01. Numer telefonu stacjonarnego (1)	02. Numer telefonu komórkowego (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
03. Adres poczty elektronicznej (2)	
<p>(1) Dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy.</p> <p>(2) Dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej.</p>	

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)	
<input type="checkbox"/> 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"/> nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem
Numer PESEL: (1) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	Data urodzenia: (dd / mm / rrrr) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
Numer dokumentu: (1) <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>	
Nazwisko: <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div>	
Imię pierwsze: <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div>	
Imię drugie: <div style="border: 1px solid black; width: 400px; height: 20px;"></div>	
Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18. roku życia <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej <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
Okres ważności orzeczenia: (2)	Data: (dd / mm / rrrr) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: (3)	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	
(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 - 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 WIELODZIELNEJ - 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 w 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)

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 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)

- | | |
|---|---|
| <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 w 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)

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 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 WIELODZIELNEJ - 4

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 w 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)

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 WIELODZIELNEJ - 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 WIELODZIELNEJ - 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 w 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)

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 WIELODZIELNEJ - 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)