

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

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)

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 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 WIELODZIETNEJ - 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)

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

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 WIELODZIETNEJ - 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 WIELODZIETNEJ - 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:

[illegible]

Imię pierwsze:

[illegible]

Imię drugie:

[illegible]

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)

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

Okres ważności orzeczenia: (2)

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 WIELODZIETNEJ - 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 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:

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

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	

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.

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)

