

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

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

**ADRES 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

(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)

02. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)

03. Numer dokumentu (1)

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

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

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

01. Gmina / Dzielnica

02. Kod pocztowy

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 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.

**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 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

<b>Numer PESEL: (1)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>Data urodzenia: (dd / mm / rr)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>Numer dokumentu: (1)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>Nazwisko:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>Imię pierwsze:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>Imię drugie:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

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) 

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

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 - 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 WIEŁODZIETNEJ - 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 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 WIEŁODZIETNEJ - 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 WIEŁODZIETNEJ - 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

<b>Numer PESEL: (1)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>Numer dokumentu: (1)</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<b>Nazwisko:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>Imię pierwsze:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>Imię drugie:</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

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.

**MIĘSCIE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIEŁODZIETNEJ - 4** (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodziejnej 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 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 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 wleodzletnej, 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)

