

WNIOSEK O WYDANIE (DUPLIKATU) WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY

WNIOSKODAWCA	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA/KORRESPONDENCYJNY:	
PESEL:	
NUMER TELEFONU	

OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB WSPÓLNIE PROWADZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA LESZNA POD WYŻEJ WSKAZANYM ADRESEM

1. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:

Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic;	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

<input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	
8. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
9. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
10. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:
11. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej:

Do wniosku dołączam:

1. W przypadku rodzin zastępczych kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej.
2. W przypadku rodzinnego domu dziecka/placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego kserokopię postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinnym domu dziecka.
3. W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem.
4. W przypadku osoby niepełnosprawnej kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, a także wprowadzanie ich do systemów informatycznych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. z 2014r. Dz. poz. 1182) przez Wydział Spraw Obywatelskich Urzędu Miasta Leszna oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wielodzietnej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

Data i czytelny podpis.....