



Wniosek
o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/wydanie duplikatu Wielkopolskiej Karty
Rodziny¹⁾

WNIOSKODAWCA	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMESZKANIA/	
ADRES KORESPONDENCYJNY ²⁾ :	
NUMER TELEFONU	
ADRES E-MAIL*:	

**Podanie adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgodny na otrzymywanie informacji od Krotoszyńskiego Centrum Usług Społecznych drogą elektroniczną.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, które odbywać się będzie w zgodzie i w oparciu o:

- a) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119), zwanego dalej "RODO";
b) ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą o ochronie danych osobowych”.

Data i czytelny podpis.....

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

1. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
<input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

<input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców , lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	
---	--

3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców , lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców , lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
<input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców , lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr ⁴⁾

6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 3)

7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia, kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w Programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 3)

Po upływie terminu ważności karty lub utracie prawa do ich posiadania, zobowiązuje się do zwrotu Karty w siedzibie Krotoszyńskiego Centrum Usług Społecznych, ul. Kobylińska 10a, 63-700 Krotoszyn zgodnie z Programem Wielkopolska Karta Rodziny.

Data i czytelny podpis.....

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 osoby niepełnosprawnej kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub oświadczenie o niepełnosprawności.

Oświadczenie

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

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis.....

1) Niepotrzebne skreślić.

2) Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

3) Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.