

Nazwa organu do którego składany jest wniosek o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny:	Burmistrz Miasta i Gminy Rydzyna
Adres:	Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Rzeczypospolitej 9 64-130 Rydzyna

**WNIOSEK
O PRYZNANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY/ WYDANIE DUPLIKATU
WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY**

1. Wypełnij czytelnie.
2. Pola wyboru zaznaczaj x lub v.

Dane wnioskodawcy		
Imię (imiona):	Nazwisko:	Data urodzenia: dd/mm/rr
PESEL:	Numer telefonu komórkowego ¹⁾ :	Adres poczty elektronicznej ¹⁾ :
Miejsce zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość:

DANE CZŁONKÓW RODZINY WIELODZIECNEJ

Dane członka rodziny wielodzietnej		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rr	<input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie karty <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie karty	
Powyższe dane dotyczą: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek rodzica <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę w szkole lub w szkole wyższej ²⁾ <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ³⁾ <input type="checkbox"/> dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodziców lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej: dd/mm/rr	
	Stopień orzeczenia: <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny	
	Data ważności orzeczenia: dd/mm/rr	

- 1) Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie.
- 2) Dziecka w wieku do 25. roku życia.
- 3) Bez ograniczeń wiekowych na okres ważności orzeczenia.

Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rr	<input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie karty <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie karty
Powyższe dane dotyczą: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek rodzica <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę w szkole lub w szkole wyższej ¹⁾ <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ²⁾ <input type="checkbox"/> dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodziców lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej: dd/mm/rr
	Stopień orzeczenia: <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
	Data ważności orzeczenia: dd/mm/rr

Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rr	<input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie karty <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie karty
Powyższe dane dotyczą: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek rodzica <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę w szkole lub w szkole wyższej ¹⁾ <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ²⁾ <input type="checkbox"/> dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodziców lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej: dd/mm/rr
	Stopień orzeczenia: <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny
	Data ważności orzeczenia: dd/mm/rr

1) Dziecka w wieku do 25. roku życia.

2) Bez ograniczeń wiekowych na okres ważności orzeczenia.

Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rr	<input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie karty <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie karty
Powyższe dane dotyczą: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek rodzica <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę w szkole lub w szkole wyższej ¹⁾ <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ²⁾ <input type="checkbox"/> dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodziców lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej: dd/mm/rr Stopień orzeczenia: <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Data ważności orzeczenia: dd/mm/rr

Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rr	<input type="checkbox"/> wnoszę o przyznanie karty <input type="checkbox"/> nie wnoszę o przyznanie karty
Powyższe dane dotyczą: <input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek rodzica <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecko powyżej 18 roku życia kontynuujące naukę w szkole lub w szkole wyższej ¹⁾ <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 roku życia legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ²⁾ <input type="checkbox"/> dziecko umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodziców lub małżonka rodzica, niespełniającego obecnie warunków wskazanych w programie Wielkopolska Karta Rodziny	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub w szkole wyższej: dd/mm/rr Stopień orzeczenia: <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Data ważności orzeczenia: dd/mm/rr

1) Dziecka w wieku do 25. roku życia.

2) Bez ograniczeń wiekowych na okres ważności orzeczenia

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- osoby na które ubiegam się o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny zamieszkują na terenie Gminy Rydzyna,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny lub wydanie duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny /duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

Do wniosku chciałabym/chciałbym załączyć następujące dokumenty:

1.
2.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Po zakończeniu ważności Kart lub utracie prawa do ich posiadania, zobowiązuję się do zwrotu Kart w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rydzynie, ul. Rzeczypospolitej 9, zgodnie z Programem „Wielkopolska Karta Rodziny”.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Składając wniosek o przyznanie Karty, należy przedłożyć oryginały lub odpisy dokumentów potwierdzających prawo do przyznania Karty:

1. W przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wieku powyżej 18 roku życia – orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
2. W przypadku dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka – postanowienie o umieszczeniu w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.

