

**Załącznik nr 2 do Programu działań wspierających
rodziny wielodzietne zamieszkałe
na terenie miasta Grajewo**

Wniosek o wydanie Karty Dużej Rodziny

.....
data i podpis osoby przyjmującej wniosek

..... Nazwa organu właściwego, prowadzącego postępowanie w sprawie Karty Dużej Rodziny
..... Adres organu właściwego, prowadzącego postępowanie w sprawie Karty Dużej Rodziny

Dane wnioskodawcy:

Imię/drugie imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)	
Miejsce zamieszkania	
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż miejsce zamieszkania)	
Numer telefonu	

Członkowie rodziny wielodzietnej:

Imię/drugie imię i nazwisko		<input type="checkbox"/> Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
Numer PESEL		
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)		
Imię i nazwisko rodowe ojca dziecka		
Imię i nazwisko rodowe matki dziecka		
Numer telefonu		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> osoby w wieku powyżej 18 r. ż., o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/mążonka rodzica, niespełniające obecne warunków przyznania karty		
Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Termin ważności orzeczenia:		Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej:

Imię/drugie imię i nazwisko		<input type="checkbox"/> Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
Numer PESEL		
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)		
Imię i nazwisko rodowe ojca dziecka		
Imię i nazwisko rodowe matki dziecka		
Numer telefonu		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> osoby w wieku powyżej 18 r. ż., o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/mążonka rodzica, niespełniające obecne warunków przyznania karty		
Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Termin ważności orzeczenia:		Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej:

Imię/drugie imię i nazwisko		<input type="checkbox"/> Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
Numer PESEL		
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)		
Imię i nazwisko rodowe ojca dziecka		
Imię i nazwisko rodowe matki dziecka		
Numer telefonu		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> osoby w wieku powyżej 18 r. ż., o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/małżonka rodzica, niespełniające obecne warunków przyznania karty		
Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Termin ważności orzeczenia:		Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej:

Imię/drugie imię i nazwisko		<input type="checkbox"/> Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Wnoszę o wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny <input type="checkbox"/> Nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny
Numer PESEL		
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)		
Imię i nazwisko rodowe ojca dziecka		
Imię i nazwisko rodowe matki dziecka		
Numer telefonu		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> małżonek <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. <input type="checkbox"/> dziecko w wieku do 18 r. ż. umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. kontynuujące naukę w szkole lub szkole wyższej <input type="checkbox"/> osoby w wieku powyżej 18 r. ż., o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> dziecko w wieku powyżej 18 r. ż. legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> dziecko, które było na utrzymaniu rodzica/małżonka rodzica, niespełniające obecne warunków przyznania karty		
Stopień niepełnosprawności <input type="checkbox"/> umiarkowany <input type="checkbox"/> znaczny Termin ważności orzeczenia:		Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej:

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jako rodzic miałam/em lub mam na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci oraz że nie jestem lub nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej ani ograniczona/y we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.

.....
data i czytelny podpis rodzica/małżonka rodzica

.....
data i czytelny podpis rodzica/małżonka rodzica

2. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe,
3. Oświadczam, że jestem umocowana/y do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny lub jej duplikatu oraz do jej odbioru w imieniu członków rodziny wielodzietnej wskazanych we wniosku.

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data i czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór sztuk Karty Dużej Rodziny. Dane na kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej**Oświadczam, że:**

Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię/drugie imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)	
Uczy się w: <input type="checkbox"/> szkole <input type="checkbox"/> szkole wyższej	Planowany termin ukończenia nauki w szkole lub szkole wyższej:
Nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej, do której uczęszcza dziecko:	

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data i czytelny podpis)

Oświadczenie o pozostawieniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub dotychczasowym rodzinnym domu dziecka**Oświadczam, że:**

Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię/drugie imię i nazwisko	
Numer PESEL	
Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)	
Pozostaje w: <input type="checkbox"/> dotychczasowej rodzinie zastępczej <input type="checkbox"/> dotychczasowym rodzinnym domu dziecka	

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data i czytelny podpis)