

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

**Załącznik nr 2**

**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

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.

**MIJESCE 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 WIELODZIEJNEJ - 2**

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 WIELODZIEJNEJ - 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 WIELODZIETNEJ - 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 |

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)

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.

#### MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIETNEJ - 4 (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 wielodzietnej, 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)





# OŚWIADCZENIE

osoby sprawującej pieczę zastępczą

Ja niżej podpisany(a)

.....  
zamieszkały(a) imię i nazwisko  
kod pocztowy [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] miejscowość .....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

seria i numer dowodu osobistego ..... Nr PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Oświadczam, że wymienione niżej dziecko / dzieci pozostają nadal w dotychczasowej rodzinie zastępczej / w rodzinnym domu dziecka\*)**

„Druk” tel. 61 810 44 60(65), fax 61 6222 444 OPS SF 032

1) .....	imię i nazwisko dziecka .....	data urodzenia .....	nr PESEL .....
2) .....	imię i nazwisko dziecka .....	data urodzenia .....	nr PESEL .....
3) .....	imię i nazwisko dziecka .....	data urodzenia .....	nr PESEL .....

\*) niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość, data .....

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**  
o planowanym terminie ukończenia nauki

Ja niżej podpisany(a)

.....  
zamieszkały(a) imię i nazwisko

.....  
kod pocztowy   -   miejscowość

.....  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania

.....  
seria i numer dowodu osobistego ..... Nr PESEL

Oświadczam, że ..... nr PESEL .....  
.....  
imię i nazwisko osoby uczącej się

.....  
w roku szkolnym / akademickim ..... uczy się w szkole / szkole wyższej:

.....  
nazwa i adres szkoły / szkoły wyższej

Planowany termin ukończenia nauki:   
dd      mm      rrrr

**Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość, data .....

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie