Dobra, dnia …………………..

**WNIOSEK**

**O WYDANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY/DUPLIKATU WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY\***

**Dane wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

**Wnoszę o wydanie ...... sztuk Wielkopolskiej Karty Rodziny uprawniającej niżej wymienione osoby do korzystania z ulg i uprawnień, określonych   
w Programie „Wielkopolska Karta Rodziny”.**

**Nadmieniam, iż posiadam/nie posiadam\* Kartę Dużej Rodziny.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwisko (drukowane litery)** | **imię (drukowane litery)** | **data urodzenia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **w przypadku rodzica (zaznaczyć X)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że ………………………………………………………………….......................

(imię i nazwisko osoby powyżej 18 roku życia)

jest uczniem/studentem …………………………………………………………………………

(nazwa placówki)

Planowany termin ukończenia nauki1) ………………………………………….........................

Oświadczam, że ………………………………………………………………….......................

(imię i nazwisko osoby powyżej 18 roku życia)

jest uczniem/studentem …………………………………………………………………………

(nazwa placówki)

Planowany termin ukończenia nauki1) ………………………………………….........................

Oświadczam, że ………………………………………………………………….......................

(imię i nazwisko osoby powyżej 18 roku życia)

jest uczniem/studentem …………………………………………………………………………

(nazwa placówki)

Planowany termin ukończenia nauki1) ………………………………………….........................

Data i podpis

………………………………….…

**Oświadczam, że:**

− powyższe dane są prawdziwe,

- jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

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

Data i podpis

………………………………….……….

- oświadczam, że nie jestem pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz, że władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona

Data i podpis

………………………………….……….

− wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 927).

Data i podpis

………………………………….……….

**Po zakończeniu ważności Kart zobowiązuję się do ich zwrotu w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrej ul. Wiatraki 13 , zgodnie z §8 pkt. 7 Programu „Wielkopolska Karta Rodziny”.**

Data i podpis

………………………………….……….

Składając wniosek o przyznanie Karty, należy przedstawić 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.

\* niepotrzebne skreślić

¹) wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej   
o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.