

Nowa Sarzyna, dnia

**WNIOSEK
O WYDANIE „NOWOSARZYŃSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY”**

I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna ¹):																													
2. Adres zamieszkania:																													
3. Numer telefonu:																													

II. Oświadczam, że rodzina nasza składa się z następujących osób², wspólnie zamieszkujących pod wskazanym powyżej adresem:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	NR KARTY
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

¹ Opiekun - osoba, której powierzono opiekę prawną nad dzieckiem lub została ustanowiona rodziną zastępczą;

² Należy wpisać dane wszystkich członków rodziny: rodzica/ów (opiekuna/ów) i dzieci;

12.			
-----	--	--	--

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu:

1. Dokument potwierdzający tożsamość – w przypadku rodziców lub opiekunów
TAK/NIE³
2. Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport) -
dzieci do 18 roku życia
TAK/NIE
3. Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport) -
dzieci powyżej 18 roku życia oraz zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej/oświadczenie o
kontynuowaniu nauki
TAK/NIE
4. Oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze
pogotowia rodzinnego numer/sygnatura postanowienia, wydany
przez – w przypadku rodzin zastępczych
TAK/NIE
5. Oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem numer/sygnatura
postanowienia....., wydany przez....., –
w przypadku opiekuna prawnego
TAK/NIE
6. Oryginał orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do
pracy i samodzielnej egzystencji numer/sygnatura orzeczenia,
wydany przez....., –
w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia
TAK/NIE

III. Oświadczenia:

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,

³ właściwe zaznaczyć

- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny oraz do odebrania Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny lub duplikatu Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku,
- oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie, będącego administratorem danych osobowych.

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

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)