



**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 WIELODZIENTNEJ - 2**

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 |   |

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.

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 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 - 5**

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 WIELODZIETNEJ - 5** (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)