

WNIOSEK O WYDANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Seria i numer dowodu osobistego

Nr telefonu

Adres e-mail

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe zamieszkałych na terenie Gminy Tarnowo Podgórne pod wyżej wskazanym adresem

1. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem
2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem
3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem

4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem
5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem
6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem
7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia:	PESEL:
Zaznaczyć właściwy kwadrat: <input type="checkbox"/> rodzic; <input type="checkbox"/> dziecko <input type="checkbox"/> dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej, zgodnie z zaświadczeniem

Do wniosku dołączam (właściwe proszę zakreślić):

- **Zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia;**
- W przypadku rodzin zastępczych kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej;
- W przypadku rodzinnego domu dziecka/placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego kserokopię postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinnym domu dziecka;
- W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
- W przypadku osoby niepełnosprawnej kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub oświadczenie o niepełnosprawności.

Oświadczenie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. z 2014r. Dz. poz. 1182) przez Urząd Gminy Tarnowo Podgórne oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wielodzietnej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

Jednocześnie zobowiązuję się osobiście odebrać karty w siedzibie Urzędu Gminy Tarnowo Podgórne, Wydział Spraw Obywatelskich ul. Poznańska 94, pokój nr 27 niezwłocznie po otrzymaniu informacji o przyznaniu.

Po zakończeniu ważności kart zobowiązuję się do ich zwrotu do Urzędu Gminy Tarnowo Podgórne, Wydział Spraw Obywatelskich ul. Poznańska 94. Zgodnie z § 7 pkt. 8 programu „wielkopolska karta rodziny”.

Data i czytelny podpis