

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie
w sprawie Karty Dużej Rodziny ¹⁾

KDR

Adres ¹⁾

1) Przez organ właściwy rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta
miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby składającej wniosek.

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

CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy

Dane wnioskodawcy																															
Imię	Nazwisko																														
Numer PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td></tr></table>											Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;">d d</td><td style="text-align: center;">m m</td><td colspan="2"></td><td style="text-align: center;">r r r r</td><td colspan="4"></td></tr></table>											d d	m m			r r r r				
d d	m m			r r r r																											
Miejsce zamieszkania																															
Miejscowość	Kod pocztowy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td></tr><tr><td colspan="2"></td><td style="text-align: center;">-</td><td colspan="2"></td><td></td></tr></table>										-																				
		-																													
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania																													
Adres do korespondencji																															
<input type="checkbox"/> Zaznacz jeżeli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania																															
Miejscowość	Kod pocztowy <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td><td style="width: 10%; text-align: center;"> </td></tr><tr><td colspan="2"></td><td style="text-align: center;">-</td><td colspan="2"></td><td></td></tr></table>										-																				
		-																													
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania																													
Dane kontaktowe																															
Numer telefonu komórkowego ²⁾																															
Adres poczty elektronicznej - e-mail ³⁾																															

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy.

3) Dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej.

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej:

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIELNEJ - 1 (rodzica)

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej:

Numer PESEL	Imiona i Nazwisko	Data urodzenia	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
.....

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

- | | |
|---|---|
| <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 nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |
| <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta tradycyjna i wnoskuje on o kartę elektroniczną | <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta elektroniczna i wnoskuje on o kartę tradycyjną |
- w formie: tradycyjnej (plastikowej) elektronicznej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

należy wypełnić w przypadku ubiegania się o kartę w wersji elektronicznej

Numer telefonu komórkowego (zarejestrowany u polskiego operatora)	Adres poczty elektronicznej - e-mail
.....

Kartę będzie mógł wyświetlać na swoim urządzeniu mobilnym rodzic / małżonek rodzica* (członek rodziny wielodzietnej - 2)
*) niepotrzebne skreślić

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej Zaznacz i wypełnij, jeżeli **miejsce zamieszkania** członka rodziny wielodzietnej **jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy**

Miejscowość	Kod pocztowy	
.....	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
.....

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIELNEJ - 2 (rodzica / małżonka rodzica)*

*) niepotrzebne skreślić

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej:

Numer PESEL	Imiona i Nazwisko	Data urodzenia	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
.....

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

.....
Data zawarcia związku małżeńskiego**) **) dotyczy małżonka rodzica

- | | |
|---|---|
| <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 nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |
| <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta tradycyjna i wnoskuje on o kartę elektroniczną | <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta elektroniczna i wnoskuje on o kartę tradycyjną |
- w formie: tradycyjnej (plastikowej) elektronicznej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

należy wypełnić w przypadku ubiegania się o kartę w wersji elektronicznej

Numer telefonu komórkowego (zarejestrowany u polskiego operatora)	Adres poczty elektronicznej - e-mail
.....

Kartę będzie mógł wyświetlać na swoim urządzeniu mobilnym rodzic (członek rodziny wielodzietnej - 1)

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej Zaznacz i wypełnij, jeżeli **miejsce zamieszkania** członka rodziny wielodzietnej **jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy**

Miejscowość	Kod pocztowy	
.....	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
.....

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTEJ - 3 (dziecka)

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej:

Imiona i Nazwisko														
Numer PESEL					Data urodzenia					Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾				
					d d m m r r r r									

Imiona i nazwiska rodowe matki dziecka

Imiona i nazwiska rodowe ojca dziecka

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | |
|--|--|
| <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 w 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 | <input type="checkbox"/> dziecka, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, lecz nie spełnia obecnie warunków wskazanych w ustawie o Karcie Dużej Rodziny ²⁾ |

Stopień niepełnosprawności ³⁾ umiarkowany znaczny

Okres ważności orzeczenia ³⁾ | d | d | m | m | r | r | r | r | bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: | d | d | m | m | r | r | r | r |

- 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
 2) Przez dziecko spełniające warunki wynikające z ustawy o Karcie Dużej Rodziny należy rozumieć dziecko, które w chwili składania wniosku jest w wieku do 18. roku życia lub w wieku do 25. roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub szkole wyższej; bez ograniczeń wiekowych, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.
 3) Jeżeli dotyczy, wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

- | | |
|--|--|
| <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 nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |
| <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta tradycyjna i wnioskuje on o kartę elektroniczną | <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta elektroniczna i wnioskuje on o kartę tradycyjną |

w formie: tradycyjnej (plastikowej) elektronicznej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

należy wypełnić w przypadku ubiegania się o kartę w wersji elektronicznej

dziecko posiada telefon komórkowy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Numer telefonu komórkowego (zarejestrowany u polskiego operatora) Adres poczty elektronicznej - e-mail

dziecko nie posiada telefonu komórkowego *)

*) w przypadku zaznaczenia tego pola, informacje dotyczące numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej należy pobrać z danych rodzica (członka rodziny wielodzietnej -1) podanych na str. 2

Kartę będzie mógł wyświetlać na swoim urządzeniu mobilnym: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> rodzic (członek rodziny wielodzietnej - 1) - dane członka rodziny wielodzietnej - 1 podano na str. 2 |
| <input type="checkbox"/> rodzic / małżonek rodzica*) (członek rodziny wielodzietnej - 2) - dane członka rodziny wielodzietnej - 2 podano na str. 2 |
- *) niepotrzebne skreślić

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej

Zaznacz i wypełnij, jeżeli **miejsce zamieszkania** członka rodziny wielodzietnej **jest inne** niż miejsce zamieszkania **wnioskodawcy**

Miejscowość

Kod pocztowy

	-	
--	---	--

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 4 (dziecka)

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej:

Imiona i Nazwisko		
Numer PESEL	Data urodzenia	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
	d d m m r r r r	

Imiona i nazwiska rodowe matki dziecka

Imiona i nazwiska rodowe ojca dziecka

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | |
|--|--|
| <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 w 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 | <input type="checkbox"/> dziecka, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, lecz nie spełnia obecnie warunków wskazanych w ustawie o Karcie Dużej Rodziny ²⁾ |

Stopień niepełnosprawności ³⁾ umiarkowany znacznyOkres ważności orzeczenia ³⁾ | d | d | m | m | r | r | r | r | bezterminowo

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: | d | d | m | m | r | r | r | r |

- 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
2) Przez dziecko spełniające warunki wynikające z ustawy o Karcie Dużej Rodziny należy rozumieć dziecko, które w chwili składania wniosku jest w wieku do 18. roku życia lub w wieku do 25. roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub szkole wyższej; bez ograniczeń wiekowych, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.
3) Jeżeli dotyczy, wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

- | | |
|--|--|
| <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 nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |
| <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta tradycyjna i wnioskuje on o kartę elektroniczną | <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta elektroniczna i wnioskuje on o kartę tradycyjną |

w formie: tradycyjnej (plastikowej) elektronicznej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**należy wypełnić w przypadku ubiegania się o kartę w wersji elektronicznej** dziecko posiada telefon komórkowy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Numer telefonu komórkowego (zarejestrowany u polskiego operatora) Adres poczty elektronicznej - e-mail

 dziecko nie posiada telefonu komórkowego *)

*) w przypadku zaznaczenia tego pola, informacje dotyczące numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej należy pobrać z danych rodzica (członka rodziny wielodzietnej -1) podanych na str. 2

Kartę będzie mógł wyświetlać na swoim urządzeniu mobilnym: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> rodzic (członek rodziny wielodzietnej - 1) - dane członka rodziny wielodzietnej - 1 podano na str. 2 |
| <input type="checkbox"/> rodzic / małżonek rodzica*) (członek rodziny wielodzietnej - 2) - dane członka rodziny wielodzietnej - 2 podano na str. 2 |
- *) niepotrzebne skreślić

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej Zaznacz i wypełnij, jeżeli **miejsce zamieszkania** członka rodziny wielodzietnej **jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy**

Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Numer domu Numer mieszkania

DANE CZŁONKA RODZINY WIELODZIETNEJ - 5 (dziecka)

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej:

Imiona i Nazwisko		
Numer PESEL	Data urodzenia	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
	d d m m r r r r	

Imiona i nazwiska rodowe matki dziecka

Imiona i nazwiska rodowe ojca dziecka

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- | | |
|--|--|
| <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 w 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 | <input type="checkbox"/> dziecka, które było na utrzymaniu rodzica/rodziców, lub małżonka rodzica, lecz nie spełnia obecnie warunków wskazanych w ustawie o Karcie Dużej Rodziny ²⁾ |

Stopień niepełnosprawności ³⁾ umiarkowany znacznyOkres ważności orzeczenia ³⁾ bezterminowoPlanowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: | d | d | m | m | r | r | r | r |

- 1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.
- 2) Przez dziecko spełniające warunki wynikające z ustawy o Karcie Dużej Rodziny należy rozumieć dziecko, które w chwili składania wniosku jest w wieku do 18. roku życia lub w wieku do 25. roku życia, jeżeli uczy się w szkole lub szkole wyższej; bez ograniczeń wiekowych, jeżeli legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.
- 3) Jeżeli dotyczy, wypełnij zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

- | | |
|--|--|
| <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 nowej Karty Dużej Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem |
| <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta tradycyjna i wnioskuje on o kartę elektroniczną | <input type="checkbox"/> członkowi rodziny wielodzietnej, na jego wniosek, wydana już została karta elektroniczna i wnioskuje on o kartę tradycyjną |

w formie: tradycyjnej (plastikowej) elektronicznej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**należy wypełnić w przypadku ubiegania się o kartę w wersji elektronicznej** dziecko posiada telefon komórkowy (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

Numer telefonu komórkowego (zarejestrowany u polskiego operatora)	Adres poczty elektronicznej - e-mail
---	--------------------------------------

 dziecko nie posiada telefonu komórkowego ^{*)}^{*)} w przypadku zaznaczenia tego pola, informacje dotyczące numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej należy pobrać z danych rodzica (członka rodziny wielodzietnej -1) podanych na str. 2Kartę będzie mógł wyświetlać na swoim urządzeniu mobilnym: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- rodzic (**członek rodziny wielodzietnej - 1**) - dane członka rodziny wielodzietnej - 1 podano na str. 2
- rodzic / małżonek rodzica^{*)} (**członek rodziny wielodzietnej - 2**) - dane członka rodziny wielodzietnej - 2 podano na str. 2
- ^{*)} niepotrzebne skreślić

Miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej Zaznacz i wypełnij, jeżeli **miejsce zamieszkania** członka rodziny wielodzietnej **jest inne niż** miejsce zamieszkania **wnioskodawcy**

Miejscowość	Kod pocztowy
Ulica	Numer domu Numer mieszkania

CZĘŚĆ III - Pouczenia:

1. Prawo do posiadania Karty przysługuje członkowi rodziny wielodzietnej, przez którą rozumie się rodzinę, w której rodzic/rodzice lub małżonek rodzica mają lub mieli na utrzymaniu łącznie co najmniej troje dzieci: bez względu na ich wiek.
2. Członkami rodziny wielodzietnej są:
 - 1) rodzic (rodzice) - przez którego rozumie się także rodzica (rodziców) zastępczych lub osobę (osoby) prowadzącą rodzinny dom dziecka;
 - 2) małżonek rodzica;
 - 3) dziecko - przez które rozumie się także dziecko, nad którym rodzic sprawuje rodzinną pieczę zastępczą, oraz osobę przebywającą w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
3. Prawo do posiadania Karty przysługuje odpowiednio dziecku:
 - 1) w wieku do ukończenia 18. roku życia;
 - 2) w wieku do ukończenia 25. roku życia - w przypadku gdy dziecko uczy się w:
 - a) szkole - do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego,
 - b) szkole wyższej - do dnia 30 września roku, w którym jest planowane ukończenie nauki.
4. Prawo do posiadania Karty nie przysługuje rodzicowi, którego sąd pozbawił władzy rodzicielskiej lub któremu sąd ograniczył władzę rodzicielską przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej, chyba że sąd nie pozbawił go władzy rodzicielskiej lub jej nie ograniczył przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.
5. Prawo do posiadania Karty nie przysługuje rodzicowi zastępczemu lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka, w przypadku gdy sąd orzekł o odebraniu im dzieci z uwagi na niewłaściwe sprawowanie pieczy zastępczej.
6. Przyznanie dodatkowej formy Karty Dużej Rodziny jest możliwe wyłącznie wtedy, gdy członek rodziny wielodzietnej posiada ważną Kartę. Jeżeli członek rodziny wielodzietnej posiada Kartę tradycyjną (plastikową), może wnosić o przyznanie Karty w formie elektronicznej, a jeśli posiada Kartę elektroniczną, może wnosić o przyznanie Karty tradycyjnej (plastikowej). Dodatkowa forma Karty ma zawsze te same dane, co Karta posiadana dotychczas, a zatem w przypadku zmiany danych na Karcie, konieczności przyznania Karty z nowym terminem ważności, jak również w przypadku utracenia dotychczas posiadanej Karty w formie tradycyjnej (plastikowej), konieczny jest wybór innego rodzaju wniosku. W przypadku wyboru tego rodzaju wniosku dla członka rodziny wielodzietnej nie musisz wypełniać danych służących do weryfikacji prawa do posiadania Karty, a jedynie imię (imiona), nazwisko, numer PESEL lub serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, datę urodzenia, a w przypadku wnioskowania o Kartę w formie elektronicznej - także numer telefonu, adres e-mail oraz informację o osobach, które będą mogły wyświetlać Kartę tego członka rodziny wielodzietnej.
7. Dla każdego rodzaju wniosku, poza sytuacją, gdy dla danego członka rodziny wielodzietnej wnioskodawca nie wnosi o przyznanie Karty, konieczny jest wybór formy Karty - możliwy jest wybór Karty tradycyjnej (plastikowej), Karty elektronicznej lub obu tych form. Jeżeli wniosek dotyczy przyznania dodatkowej formy Karty, należy wybrać tylko tę formę, której członek rodziny wielodzietnej obecnie nie posiada.
8. Jeżeli nie wnioskujesz dla tego członka rodziny wielodzietnej o Kartę w formie elektronicznej, możesz uzupełnić w tym miejscu jego numer telefonu i adres poczty elektronicznej, jeżeli wyrażasz wolę udostępnienia tych danych. Jeżeli natomiast dla danego członka rodziny wielodzietnej wnioskujesz o Kartę w formie elektronicznej, podaj jego numer telefonu komórkowego zarejestrowanego u polskiego operatora i adres poczty elektronicznej.

CZĘŚĆ IV - 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.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

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

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ

DANE WNIOSKODAWCY (nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem)		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia d d m m r r r r

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia d d m m r r r r

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest lub nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci oraz ma lub miała na utrzymaniu wskazane niżej dzieci, wymienione we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

Wpisz imiona i nazwiska dzieci oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości		
1	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r
2	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r
3	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r
4	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r
5	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r
6	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾
		Data urodzenia d d m m r r r r

„Druk” tel. 61.819-44-64(65), fax 61.622.24.44 OPS KDR 03 01.2019

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

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

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ

DANE WNIOSKODAWCY (nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem)

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Imię	Nazwisko	
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest lub nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci oraz ma lub miała na utrzymaniu wskazane niżej dzieci, wymienione we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

Wpisz imiona i nazwiska dzieci oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości

1	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
2	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
3	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
4	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
5	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
6	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾	Data urodzenia <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

„DruX” tel. 61.819-44-64(65), fax 61.622 24 44 OPS KDR 03 01.2019

¹⁾ Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

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

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd / mm / rrr)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I PRZYSŁUGUJĄCYCH Z TEGO TYTUŁU PRAW

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzycach, ul. Raciborska 27, 44-350 Gorzyce.
2. OPS wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej w Gorzycach, ul. Raciborska 27, 44-350 Gorzyce lub pocztą elektroniczną, na adres: iod@opsgorzycy.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego na podstawie: ustawy z dnia 11 lutego 2016 roku o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych, ustawy z dnia 7 września 2007 roku o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 roku o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów, ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za Życiem”, z dnia 5 grudnia 2014 roku o Karcie Dużej Rodziny, Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry Start” co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit c) RODO. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich brak uniemożliwi przeprowadzenie postępowania.
4. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzającemu do wnioskowania o posiadaniu przez daną osobę fizyczną określonych cech.
5. Zgodnie z przepisami przysługuje:
 - 1) prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
 - 2) prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych,
 - 3) prawo do usunięcia danych osobowych, w uzasadnionych przepisami prawa przypadkach,
 - 4) prawo do przeniesienia danych osobowych, o ile będzie to technicznie możliwe,
 - 5) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych w uzasadnionych przepisami prawa przypadkach,
 - 6) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - 7) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa, takich jak Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub kiedy jest to niezbędne do realizowania zadań OPS.
7. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

Podpis

.....