

WNIOSEK O PRYZNANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY (WKR)

Proszę wypełniać drukowanymi literami

CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy

Dane Identyfikacyjne		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:	
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Dane kontaktowe		
Nr tel.	Adres e-mail	

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

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej

1. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:	
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

2. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <div style="text-align: right;"><i>Data ważności orzeczenia</i></div>		

3. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <div style="text-align: right;"><i>Data ważności orzeczenia</i></div>		

4. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <div style="text-align: right;"><i>Data ważności orzeczenia</i></div>		

5. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

6. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

7. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

8. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny	
<input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem	
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:	
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej		Planowany termin ukończenia nauki
(ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki)		
<input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	
(ksero orzeczenia)		Data ważności orzeczenia

9. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny	
<input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem	
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL:	
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane 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 powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej		Planowany termin ukończenia nauki
(ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki)		
<input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.	
(ksero orzeczenia)		Data ważności orzeczenia

CZĘŚĆ III - Oświadczenia:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe
- jestem umocowana/y do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/wydanie duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny/duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.
- oświadczam, że ani ja ani drugi z rodziców nie jest pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz sąd nie ograniczył władzę rodzicielską przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych we wniosku dzieci.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z § 8 pkt 7 Program „Wielkopolska Karta Rodziny” po zakończeniu ważności, utracie prawa do osiadania Kart zobowiązuję się do ich zwrotu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Dz. U. UEL 119 z dnia 04-05-2016 oraz ustawy z dnia 2018 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1000) o ochronie danych przez OPS w Międzychodzie oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny (WKR) w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wieloletniej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wieloletniej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

- 1. W przypadku rodzin zastępczych kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej.**
- 2. 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.**
- 3. W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem.**
- 4. W przypadku osoby niepełnosprawnej kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub oświadczenie o niepełnosprawności.**
- 5. Zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki.**
- 6. W przypadku osób przebywających w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, oświadczenie o pozostawaniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.**
- 7. W przypadku cudzoziemców poza w/w dokumentami okazuje się dokument potwierdzający prawo do zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**