

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY/WYDANIE DUPLIKATU KARTY  
DUŻEJ RODZINY<sup>1)</sup>**

.....  
(Miejscowość)

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

Dane wnioskodawcy		
Imię (imiona):	Nazwisko:	
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>	
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Adres do korespondencji <sup>3)</sup>		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:

Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny<sup>1)</sup> dla następujących członków rodziny wielodzietnej:

1. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

2. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

3. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

4. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

5. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

6. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

7. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

8. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

9. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

10. Dane członka rodziny wielodzietnej	
Imię (imiona):	Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr	PESEL: <sup>2)</sup>
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: dd/mm/rrrr <sup>4)</sup>

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny<sup>1)</sup> oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny/duplikatu Karty Dużej Rodziny<sup>1)</sup> w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>3)</sup> Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

<sup>4)</sup> Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU  
KOMÓRKOWEGO W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ  
KARTY DUŻEJ RODZINY

IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: \_\_\_\_\_

**NINIEJSZYM**

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU OTRZYMYWANIA – OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJI MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚWIADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

\_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CZYTELNY PODPIS

\_\_\_\_\_  
WYPEŁNIA URZĘDNIK

NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR: \_\_\_\_\_