

## WNIOSEK O WYDANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY

<b>WNIOSKODAWCA</b>															
<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>															
<b>ADRES ZAMESZKANIA/KORESPONDENCYJNY:</b>															
<b>PESEL:</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														
<b>NUMER TELEFONU</b>															
<b>ADRES E-MAIL*:</b>															

\*Podanie adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgodny na otrzymywanie informacji od Urzędu Miasta i Gminy Kórnik drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz umieszczenie ich w bazie danych Urzędu Miasta i Gminy Kórnik, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (t. j. Dz. U. z 2015r. pozycja 2135). Urząd Miasta i Gminy Kórnik nie udostępni danych osób zgromadzonych w bazie Urzędu.

Data i podpis:.....

### OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB WSPÓLNIE PROWADZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA I GMINY KÓRNIK POD WYŻEJ WSKAZANYM ADRESEM

<b>1. Dane członka rodziny wielodzietnej</b>	
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:
<b>2. Dane członka rodziny wielodzietnej</b>	
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:
<b>3. Dane członka rodziny wielodzietnej</b>	
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:
<b>4. Dane członka rodziny wielodzietnej</b>	
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:
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:
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:
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:
8. 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:
9. 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:
10. 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:
<b>11. Dane członka rodziny wielodzietnej</b>	
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:

**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. Kserokopię aktów urodzenia dzieci.
6. Kserokopię dowodów tożsamości rodziców

#### Oświadczenie

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t. j. z 2015r. Dz. poz. 2135) przez Wydział Oświaty i Polityki Społecznej Urzędu Miasta i Gminy Kórnik na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wielodzietnej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej w Wydziale Oświaty i Polityki Społecznej Urzędu Miasta i Gminy Kórnik.

Data i czytelny podpis.....

## OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Oświadczam, że

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka)

posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności nr -----

z dnia -----ważne do dnia-----

-----

-----  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby ubiegającej się / składającej oświadczenie)