



Załącznik nr 1
do Programu działań na rzecz rodzin
wielodzietnych w województwie łódzkim
pn. „Wojewódzka Karta Rodzin
Wielodzietnych”

**Regionalne Centrum Polityki
Społecznej w Łodzi**
ul. Snycerska 8
91- 302 Łódź

WNIOSEK
O PRYZNANIE WOJEWÓDZKIEJ KARTY RODZIN WIELODZIETNYCH

CZĘŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY (wypełnić drukowanymi literami)

1. Dane Wnioskodawcy

Imię (imiona)

Nazwisko

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Numer telefonu

Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie Karty

2. Miejsce zamieszkania

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy - Miejscowość

Gmina Powiat

3. Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania)

Ulica		
Numer domu		Numer mieszkania
Kod pocztowy	-	Miejscowość
Gmina		Powiat

CZĘŚĆ II. – CZŁONKOWIE RODZINY WIEŁODZIETNEJ

Dla członków rodziny wielodzietnej wskazanych poniżej, zamieszkałych pod wspólnym adresem na terenie województwa łódzkiego wnoszę o: (właściwe zaznaczyć X)

- ☐ przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych
- ☐ przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych dla nowego członka rodziny wielodzietnej
- ☐ przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem (w przypadku wygaśnięcia terminu ważności Karty)
- ☐ wydanie duplikatu Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych (w przypadku zagubienia lub zniszczenia Karty)

1. Wnioskodawca

Imię (imiona)	
Nazwisko	

2. Małżonek Wnioskodawcy

Imię (imiona)	
Nazwisko	

3. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

4. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

5. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

6. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

7. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

8. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

9. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

10. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

11. Dziecko

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia - -

Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)*

☐ dziecko własne/małżonka/przysposobione

☐ dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka

CZĘŚĆ III. – OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą, a kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem i stanem faktycznym na dzień składania wniosku – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych oraz sytuacji prawnej rodziny mającej wpływ na uprawnienia wynikające z Programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”.
3. Nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej lub sąd nie ograniczył mi władzy rodzicielskiej w stosunku do dzieci, na które wnioskuję o przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych.
4. Moja rodzina składa się z wyżej wymienionych osób wspólnie zamieszkających pod adresem wskazanym w części I. wniosku.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.
6. Zapoznałem/am się z Programem działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”.

.....
data i podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ IV. – PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz niepełnoletnich członków mojej rodziny, zamieszczonych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji Programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”, stosownie do zapisów Rozporządzenia 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.

.....
data i podpis wnioskodawcy

.....
data i podpis małżonka

.....
data i podpis pełnoletniego dziecka

.....
data i podpis pełnoletniego dziecka

.....
data i podpis pełnoletniego dziecka

.....
data i podpis pełnoletniego dziecka

CZĘŚĆ V. – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do wniosku dołączam: *(właściwe zaznaczyć X)*

- ☐ w przypadku dzieci powyżej 18. roku życia – oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki, stanowiące załącznik do niniejszego wniosku
- ☐ w przypadku rodzin zastępczych i rodzinnego domu dziecka – zaświadczenie z właściwego powiatowego centrum pomocy rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, dla danego dziecka
- ☐ w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18. roku życia – kserokopię orzeczenia o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

CZĘŚĆ VI. – FORMA ODBIORU KARTY

Wnoszę o następującą formę odbioru Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych:
(właściwe zaznaczyć X)

- ☐ listownie na adres zamieszkania wskazany we wniosku
- ☐ listownie na adres do korespondencji wskazany we wniosku
- ☐ osobiście w siedzibie Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź
- ☐ do odbioru Karty upoważniam *(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnianej)*

Imię (imiona)

Nazwisko

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe
(wypełnia pracownik Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi)

Data wpływu wniosku

Data rozpatrzenia wniosku

Lp.	Osoby wymienione w części II. wniosku (imię i nazwisko)	Numer Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych	Termin ważności Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

data i podpis pracownika RCPS