

Nazwa organu do którego składany jest wniosek o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny:	Prezydent Miasta Poznania
Adres:	Poznańskie Centrum Świadczeń ul. Wszystkich Świętych 1 61-843 Poznań

WNIOSEK O WYDANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY/DUPLIKATU WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

Dane wnioskodawcy

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	

Miejsce zamieszkania

Gmina / Dzielnica	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Ulica	
Numer domu	
Numer mieszkania	

Dane kontaktowe¹

Numer telefonu komórkowego	
Adres poczty elektronicznej	

¹ Podanie danych nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie

Członkowie rodziny wielodzietnej:

Dane członka rodziny wielodzietnej²:

- rodzic
 dziecko
 dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole	

Dane członka rodziny wielodzietnej³:

- rodzic
 dziecko
 dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole	

² Zaznacz właściwe.

³ Zaznacz właściwe.

Dane członka rodziny wielodzietnej⁴:

- rodzic
 dziecko
 dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole	

Dane członka rodziny wielodzietnej⁵:

- rodzic;
 dziecko
 dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole	

4 Zaznacz właściwe.

5 Zaznacz właściwe.

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej⁶:

- rodzic;
- dziecko
- dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Imię pierwsze	
Imię drugie	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole	

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.
5. W przypadku cudzoziemców lub osoby spełniającej kryteria określone w art. 5 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny, dokument potwierdzający prawo do zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Forma odbioru karty

Jestem zainteresowany następującą formą odbioru Wielkopolskiej Karty Rodziny⁷:

W siedzibie Poznańskiego Centrum Świadczeń ⁸	<input type="checkbox"/>
Za pośrednictwem operatora pocztowego	<input type="checkbox"/>
Za pośrednictwem pracownika PCS w miejscu zamieszkania ⁹	<input type="checkbox"/>

⁶ Zaznacz właściwe.

⁷ Zaznacz właściwe

⁸ Realizacja wskazanej formy odbioru, możliwa jest po podaniu numeru telefonu

⁹ Realizacja wskazanej formy odbioru, możliwa jest po podaniu numeru telefonu

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
2. Oświadczam, że osoby na które ubiegam się o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/ duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny zamieszkują na terenie Miasta Poznania.
3. Oświadczam, że nie jestem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej ani ograniczona/y we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej, w stosunku do co najmniej trojga dzieci.
4. Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/ duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny/ duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że moje dane osobowe i członków mojej rodziny zawarte na wniosku będą przetwarzane w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi, na podstawie art.6 ust. 1 lit. e) przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) na potrzeby realizacji Programu „Wielkopolska Karta Rodziny”. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Poznańskiego Centrum Świadczeń w zakładce Opisy spraw - Karty 3+ Wielkopolska Karta Rodziny lub są dostępne w Dziale Obsługi Klienta Poznańskiego Centrum Świadczeń.

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	