

## WNIOSEK O WYDANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY

<b>WNIOSKODAWCA</b>														
<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>														
<b>ADRES ZAMESZKANIA/KORESPONDENCYJNY:</b>														
<b>PESEL:</b>														
<b>NUMER TELEFONU</b>														
<b>ADRES E-MAIL*:</b>														

\*Podanie adresu e-mail jest równoznaczne z wyrażeniem zgodny na otrzymywanie informacji od Poznańskiego Centrum Świadczeń drogą elektroniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych w celach marketingowych oraz umieszczenie ich w bazie danych Poznańskiego Centrum Świadczeń, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (t. j. Dz. U. z 2014r. pozycja 1182). Poznańskie Centrum Świadczeń nie udostępnia danych osób zgromadzonych w bazie Centrum.

Data i podpis:.....

### OŚWIADCZAM, ŻE MOJA RODZINA SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB WSPÓLNIE PROWADZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE MIASTA POZNAŃNIA 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.

#### 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 2014r. Dz. poz. 1182) przez Poznańskie Centrum Świadczeń, Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu 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, wskazanych w niniejszym wniosku.

Jestem zainteresowany następującą formą odbioru Wielkopolskiej Karty Rodziny\*:

1. W siedzibie Poznańskiego Centrum Świadczeń
2. Za pośrednictwem operatora pocztowego
3. Za pośrednictwem pracownika PCS w miejscu zamieszkania

\*właściwe zaznaczyć

**REALIZACJA FORMY ODBIORU KART, O KTÓREJ MOWA W PKT. 2 MOŻLIWA JEST WYŁĄCZNIE W PRZYPDKU ZŁOŻENIA KOMPLETNEGO WNIOSKU WRAZ Z WYMAGANYMI PODPISAMI. WYBRANA PRZEZ KLIENTA FORMA ODBIORU WERYFIKOWANA JEST W OPARCIU O UZGODNIENIA Z KLIENTEM ORAZ MOŻLIWOŚCI ORGANIZACYJNE CENTRUM.**

**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)