

**WNIOSEK
O PRYZYCNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY/WYDANIE DUPLIKATU KARTY DUŻEJ
RODZINY¹⁾**

.....
(Miejscowość)

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

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

Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ dla następujących członków rodziny wielodzietnej:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny/duplikatu Karty Dużej Rodziny¹⁾ w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

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

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

⁴⁾ 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.

ZBIÓRKA PUBLICZNA

Uwaga: zmiana przepisów prawnych regulujących zasady prowadzenia zbiorok publicznych.

Zbiórka publiczna może zostać przeprowadzona po jej zgłoszeniu przez organizatora zbiórki i zamieszczeniu informacji o zgłoszeniu przez ministra właściwego do spraw administracji publicznej na ogólnopolskim elektronicznym portalu zbiorok publicznych.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiorok publicznych (Dz. U. 2014 r. poz. 498)

Miejsce złożenia dokumentów:

Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji

ul. Królewska 27, 00-060 Warszawa

NIP 5213621697,

Regon 145881488

e-mail: mac@mac.gov.pl

Organizator zbiórki będzie mógł zgłosić zbiórkę elektronicznie (będzie potrzebny podpis cyfrowy – ale nie trzeba się uciekać do płatnych narzędzi. Wystarczy bezpłatny podpis, tzw. profil zaufany ePUAP, który można w paręnaście minut założyć na portalu ePUAP, a później jednorazowo „potwierdzić” stawiając się w urzędzie skarbowym, oddziale ZUS lub NFZ) lub na piśmie, przesyłając formularz pocztą lub faksem do Ministerstwa Administracji i Cyfryzacji.

Publikacja na portalu nastąpi w ciągu maksymalnie 3 dni od zgłoszenia elektronicznego i w ciągu 7 dni – dla zgłoszenia tradycyjną pocztą lub faksem.

Wzór zgłoszenia zbiórki publicznej udostępnia się nieodpłatnie na portalu zbiorok publicznych: zbiorki.gov.pl

Oplaty:

Zniesiona zostaje opłata skarbowa dla organizatorów zbiorok.

Udzielanie informacji w Urzędzie Miasta Pily:

Pani Danuta Michalak, II piętro pok. 225

Kontakt:

tel.: 67 21-04-337

e-mail: wso@um.pila.pl