

WNIOSEK O WYDANIE LUBUSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

Wnoszę o wydanie sztuk Lubuskiej Karty Dużej Rodziny.

imię i nazwisko wnioskodawcy:

adres zameldowania:

seria i numer dowodu osobistego:

telefon:

Proszę zaznaczyć odpowiednio:

nowa Karta duplikat przedłużenie Karty

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod wyżej wskazanym adresem:

1.
(imię, nazwisko, PESEL Wnioskodawcy)

2.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

3.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

4.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

5.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

6.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

7.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

8.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

9.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

10.
(imię, nazwisko, PESEL, stopień pokrewieństwa w stosunku do Wnioskodawcy)

.....
Potwierdzenie urzędu miasta/gminy

Do wniosku dołączam:

- a) **w przypadku osób, które nie uzyskały potwierdzenia przez urząd gminy lub miasta, danych zawartych we wniosku** – kserokopię aktów urodzenia dzieci lub skrócone odpisy aktów urodzenia, wymienionych we wniosku dzieci, oświadczenie o zameldowaniu oraz kserokopię dowodu osobistego rodziców lub opiekunów prawnych;
- b) **w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia** – zaświadczenie lub oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki lub kserokopię legitymacji szkolnej lub studenckiej;
- c) **w przypadku rodzin zastępczych** – kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze pogotowia rodzinnego;

- d) **w przypadku rodzinnego domu dziecka** – kserokopię postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;
- e) **w przypadku opiekuna prawnego** – kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
- f) **w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia** - kserokopię orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji.

Jednocześnie 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 za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
2. Zostałam poinformowana/zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być używana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę – w związku z art. 7 pkt 5 w odniesieniu do art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – na gromadzenie i przetwarzanie przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Zielonej Górze, Al. Niepodległości 36, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Lubuskiej Karty Dużej Rodziny i załącznikach do wniosku, zawierającym imiona, nazwisko, adres zameldowania, numer telefonu, adres elektroniczny, PESEL dla celu związanego z weryfikacją uprawnień do korzystania z Programu Lubuska Karta Dużej Rodziny oraz jego realizacji. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania swoich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych oraz ich poprawiania lub żądania usunięcia.*

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

* za osobę niepełnoletnią lub ubezwłasnowolnioną zgodę wyraża opiekun prawny

Do odbioru Karty upoważniam

imię, nazwisko

.....
data i podpis Wnioskodawcy

Wnoszę o następującą formę odbioru Karty: (właściwe zaznaczyć **X**)

- listownie na adres wskazany w niniejszym wniosku
- osobiście w siedzibie Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Zielonej Górze, Al. Niepodległości 36
- osobiście w siedzibie Wydziału Zamiejscowego Urzędu Marszałkowskiego z siedzibą w Gorzowie Wlkp., ul. Ignacego Mościckiego 6.