............................., dnia ..........................20.... r.

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY (WKR)**

**Proszę wypełniać drukowanymi literami**

**CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy**

|  |
| --- |
| **Dane Identyfikacyjne** |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| **Adres do korespondencji** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres korespondencji jest inny niż adres zamieszkania) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| **Dane kontaktowe** |
| Nr tel. | Adres e-mail |

**Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe zamieszkałych na terenie gminy Międzychód pod wyżej wskazanym adresem**

**CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej**

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL:  |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

|  |
| --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej**
 |
| Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ przyznanie WKR □ przyznanie WKR dla nowego członka rodziny □ wydanie duplikatu WKR □ przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: |
| **Adres zamieszkania** (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy) |
| Ulica: | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | Miejscowość/Poczta: |
| Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)□ rodzica □ małżonka □ dziecka w wieku do 18 roku życia□ dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej ...................................................... (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) *Planowany termin ukończenia nauki*□ dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) ...................................................... *Data ważności orzeczenia* |

**CZĘŚĆ III - Oświadczenia:**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

* powyższe dane są prawdziwe
* jestem umocowana/y do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/wydanie duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny/duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.
* oświadczam, że ani ja ani drugi z rodziców nie jest pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz sąd nie ograniczył władzę rodzicielską przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych we wniosku dzieci.

 *…………………………………………*

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

 Zgodnie z § 8 pkt 7 Program „Wielkopolska Karta Rodziny” po zakończeniu ważności, utracie prawa do osiadania Kart zobowiązuję się do ich zwrotu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Międzychodzie.

 *…………………………………………*

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

 Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawnie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Dz. U. UEL 119 z dnia 04-05-2016 oraz ustawy z dnia 2018 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1000) o ochronie danych przez OPS w Międzychodzie oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny (WKR) w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wieloletniej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wieloletniej.

 *…………………………………………*

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**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.**

**5. Zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki.**

**6. W przypadku osób przebywających w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, oświadczenie o pozostawaniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.**

**7. W przypadku cudzoziemców poza w/w dokumentami okazuje się dokument potwierdzający prawo do zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.**