

Nowa Sarzyna, dnia. ....

## WNIOSEK O WYDANIE „NOWOSARZYŃSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY”

### I. Dane wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko rodzica (opiekuna <sup>1</sup> ):																																	
2. Adres zamieszkania:																																	
3. Numer telefonu:																																	

II. Oświadczam, że rodzina nasza składa się z następujących osób<sup>2</sup>, wspólnie zamieszkujących pod wskazanym powyżej adresem:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	NR KARTY
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

<sup>1</sup> Opiekun - osoba, której powierzono opiekę prawną nad dzieckiem lub została ustanowiona rodziną zastępczą;  
<sup>2</sup> Należy wpisać dane wszystkich członków rodziny: rodzica/ów (opiekuna/ów) i dzieci;

<b>9.</b>			
<b>10.</b>			
<b>11.</b>			
<b>12.</b>			

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu:**

1. Dokument potwierdzający tożsamość – w przypadku rodziców lub opiekunów  
TAK/NIE<sup>3</sup>
2. Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport) -  
dzieci do 18 roku życia  
TAK/NIE
3. Dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty, skrócony akt urodzenia, paszport) -  
dzieci powyżej 18 roku życia oraz zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej/oświadczenie o  
kontynuowaniu nauki  
TAK/NIE
4. Oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej, w tym o charakterze  
pogotowia rodzinnego numer/sygnatura postanowienia ....., wydany  
przez ..... – w przypadku rodzin zastępczych  
TAK/NIE
5. Oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem numer/sygnatura  
postanowienia....., wydany przez....., –  
w przypadku opiekuna prawnego  
TAK/NIE
6. Oryginał orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do  
pracy i samodzielnej egzystencji numer/sygnatura orzeczenia .....,

<sup>3</sup> właściwe zaznaczyć

wydany przez....., –  
w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia  
TAK/NIE

### III. Oświadczenia:

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny oraz do odebrania Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny lub duplikatu Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku,
- oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Sarzynie, będącego administratorem danych osobowych.

*Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Zarządzenie Nr 151/2023 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 12 grudnia 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie przyjęcia Regulaminu wydawania i użytkowania „Nowosarzyńskiej Karty Dużej Rodziny” i innych dokumentów w celu realizacji uchwały NR LXII/377/2014 Rady Miejskiej w Nowej Sarzynie z dnia 29 września 2014r. w sprawie wprowadzenia na terenie Miasta i Gminy Nowa Sarzyna Programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych pod nazwą „Nowosarzyńska Karta Dużej Rodziny”*