

**WNIOSEK
O WYDANIE KARTY / DUPLIKATU KARTY
„WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY”**

Nowy Tomyśl

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Seria i numer dowodu osobistego

Nr telefonu

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe i zamieszkałych na terenie gminy Nowy Tomyśl.

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA

Pouczenie:

Dziecku – należy przez to rozumieć dziecko własne, małżonka, przysposobione znajdujące się pod opieką prawną.

Rodzinnie wielodzietnej – należy przez to rozumieć:

rodzica/rodziców/małżonków/opiekunów prawnych dzieci prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z minimum trojgiem dzieci w wieku do 18 roku życia lub 26 roku życia w przypadku kontynuowania nauki; bez ograniczeń wiekowych – w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego w związku małżeńskim lub samodzielnie wychowującego własne dziecko/dzieci; w tym:

- rodzinę zastępczą zamieszkałą pod wspólnym adresem na terenie województwa wielkopolskiego, sprawującą prawną formę opieki rodzicielskiej, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.);

- rodzinny dom dziecka – należy przez to rozumieć prawną formę opieki nad dzieckiem, całkowicie lub częściowo pozbawionym opieki rodzicielskiej, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.);

Do wniosku dołączam:

1. Zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia (wzór zaświadczenia stanowi załącznik do wniosku).
2. W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem.

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych, zawartych we wniosku o wydanie Wielkopolskiej Karty Rodziny zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Tomysłu oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania programu „Wielkopolska Karta Rodziny” w imieniu swoim oraz jako przedstawiciel ustawowy dzieci wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny.
2. Zapoznałem/am się z programem „ Wielkopolska Karta Rodziny”
3. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
4. W przypadku utraty, uszkodzenia lub zmiany danych zawartych w karcie zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Tomysłu.
5. **W przypadku utraty uprawnień do posiadania karty zobowiązuje się do niezwłocznego jej zwrotu do Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Tomysłu.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

ZAŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI

Zaświadcza się, że kontynuuje naukę
(imię i nazwisko ucznia)

w roku szkolnym w
(nazwa i adres szkoły)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej)