Rzeszów, dnia ……………………

Numer sprawy: ……………………………………

Dane wnioskodawcy: .........................................................................................................

(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania: ..........................................................................................................

Seria i nr. dowodu osobistego: ...........................................................................................

Adres email, nr. telefonu: ....................................................................................................

**Wniosek o WYDANIE/DUPLIKAT \***

**Karty „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”**

*( Wniosek należy wypełnić czytelnie )*

Wnoszę o wydanie karty/duplikatu karty/kart/ hologramów\* „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza” dla członków mojej rodziny.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób zameldowanych i zamieszkałych na terenie Miasta Rzeszowa.

1. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy , data urodzenia, PESEL)

2. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)

3. ........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)

4. ........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia , PESEL, stopień pokrewieństwa)

5. ........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)

6. ........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, stopień pokrewieństwa)

7. ........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia , PESEL, stopień pokrewieństwa)

8. ...........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia , PESEL, stopień pokrewieństwa)

9. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, stopień pokrewieństwa)

10. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, stopień pokrewieństwa)

11. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, stopień pokrewieństwa)

12. .........................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, stopień pokrewieństwa)

Do odbioru Kart upoważniam ………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko i nr dowodu osobistego członka rodziny

wymienionego we wniosku.)

**Uwaga**:

Wraz z wnioskiem przedstawiam do wglądu:

1. dowód tożsamości wnioskodawcy (matki, ojca, opiekuna)\*;
2. oświadczenia o kontynuowaniu nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do wniosku;
3. w przypadku rodzin zastępczych – oryginał postanowienia sądu o ustanowienie rodziny zastępczej;

numer/sygnatura postanowienia…………………………………………………………………………..

wydany przez………………………………………………………………………………………………..

1. w przypadku rodzinnego domu dziecka – oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;

numer/sygnatura postanowienia…………………………………………………………………………..

wydany przez………………………………………………………………………………………………..

1. w przypadku opiekuna prawnego – oryginał postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;

numer/sygnatura postanowienia…………………………………………………………………………..

wydany przez………………………………………………………………………………………………..

1. w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18-go roku życia – oryginał aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;

numer/sygnatura orzeczenia………………………………………………………………………………

wydany przez………………………………………………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej ani nie jestem jej pozbawiona / pozbawiony;

2. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy / a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;

3. Zostałam poinformowana / zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

……………………………………………………..

(czytelny podpis)

*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(Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) – na gromadzenie i przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Rzeszowa, z siedzibą w Rzeszowie, ul. Rynek 1, danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie kart „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza” i załącznikach do wniosku, zawierającym imiona, nazwisko, serię i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania, numer telefonu, adres elektroniczny, PESEL oraz – w przypadku osób, których uprawnienie dotyczy - nr orzeczenia o niepełnosprawności, nr postanowienia sądu – w celu wydania i użytkowania kart „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”.*

….…...……….…………………..……………………..

(data, czytelny podpis)

Karty można odebrać: ( właściwe zaznaczyć).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | w Punktach Obsługi Mieszkańców Urzędu Miasta Rzeszowa : |  |
| a) | Centrum Kulturalno-Handlowym Millenium Hall 35-315 Rzeszów, Al. Kopisto 1 |  |
| b) | Galeria Handlowa Nowy Świat 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 20 |  |
|  |  |  |
| 2. | w Punktach Informacyjnych Urzędu Miasta Rzeszowa: |  |
| a) | Hipermarket Real 35-115 Rzeszów, Al. Witosa 21 |  |
| b) | Hipermarket E. Leclerc 35-326 Rzeszów, Al. Rejtana 6 |  |
|  |  |  |
| 3. | Wydział Zdrowia 35-002 Rzeszów , Plac Ofiar Getta 7 |  |

Potwierdzam odbiór Karty „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina Zastępcza” w ilości ………… sztuk

o numerach………………………………………………………………………………………………………………..

Dane na kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

…………....……….……………..……………………..

(data, czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić