|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    | **URZĄD MIASTA BIAŁOGARD**ul. 1 Maja 18WYDZIAŁ KOMUNIKACJI SPOŁECZNEJ I PROMOCJI tel. (94) 3579 231 | **KSP 08A** |

Białogard, dnia…………………………………………………..

**WNIOSEK O WYDANIE „BIAŁOGARDZKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY”**

Wnoszę o:

**1) wydanie „Białogardzkiej Karty Dużej Rodziny”\*),**

**2) przedłużenie ważności „Białogardzkiej Karty Dużej Rodziny”\*),**

**3) wydanie duplikatu „Białogardzkiej Karty Dużej Rodziny”\*).**

\*) właściwe zakreślić

Imię i nazwisko

wnioskodawcy:……………………………………………………………………………………………….……………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego:…………………………………………………………

Adres zamieszkania:…………………………………………………...…………………………………….\_ \_-\_ \_ \_ Białogard

Adres e-mail:………………………………………………………………….…………..tel……………………………..…………………

**Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych pod w/w adresem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.Lp. | IMIĘ I NAZWISKO | DATA URODZENIA | PESEL | STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA\*) | TERMIN WAŻNOŚCI KARTY\*\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*) w przypadku dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej należy wpisać odpowiednio: rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka lub placówka opiekuńczo-wychowawcza,

\*\*) na podstawie zasad określonych uchwałą Rady Miejskiej Białogardu w sprawie Programu „Białogardzka Karta Dużej Rodziny”.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Białogardzka Karta Dużej Rodziny” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

………………………………………………………….. ………………………………………………………..

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek) (podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

Wraz z wnioskiem należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

1) w przypadku rodziców lub opiekunów – dokument potwierdzający tożsamość;

2) w przypadku dzieci w wieku do 18. roku życia – akt urodzenia lub dokument potwierdzający tożsamość;

3) w przypadku dzieci powyżej 18. roku życia – dokument potwierdzający tożsamość
i zaświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki w szkole;

4) w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym

stopniu niepełnosprawności w wieku powyżej 18. roku życia - dokument potwierdzający tożsamość oraz orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności;

5) w przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka - oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka lub umowa o ustanowieniu rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka;

6) w przypadku osób przebywających w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) - oświadczenie o pozostawaniu
w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka;

7) w przypadku placówek opiekuńczo-wychowawczych - oryginał postanowienia sądu
o umieszczeniu dziecka, dyrektor i wychowawca w placówce opiekuńczo – wychowawczej -

zaświadczenie o pracy w placówce opiekuńczo – wychowawczej.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWISKO | IMIĘ | NUMER KARTY | DATA WAŻNOŚCI | DATA ODBIORU | PODPIS ODBIORCY |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………..

(data i podpis osoby upoważnionej do wydania Karty)