**Załącznik nr 1**

do Programu działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim
pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”

**Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi**

**ul. Snycerska 8**

**91- 302 Łódź**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE WOJEWÓDZKIEJ KARTY RODZIN WIELODZIETNYCH**

**CZĘŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY** (*wypełnić drukowanymi literami*)

1. Dane Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie Karty*

1. Miejsce zamieszkania

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer domu |  |  |  |  |  |  |  |  Numer mieszkania |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  Miejscowość |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  |  Powiat |  |

1. Adres do korespondencji *(wypełnić jeżeli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania*)

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer domu |  |  |  |  |  |  |  |  Numer mieszkania |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  Miejscowość |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gmina |  |  Powiat |  |

**CZĘŚĆ II. – CZŁONKOWIE RODZINY WIELODZIETNEJ**

Dla członków rodziny wielodzietnej wskazanych poniżej, zamieszkałych pod wspólnym adresem na terenie województwa łódzkiego wnoszę o: *(właściwe zaznaczyć X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych |

|  |  |
| --- | --- |
|  | przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych dla nowego członka rodziny wielodzietnej |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | przyznanie Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych dla członka rodziny wielodzietnej, który był wcześniej jej posiadaczem (w przypadku wygaśnięcia terminu ważności Karty) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | wydanie duplikatu Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych (w przypadku zagubienia lub zniszczenia Karty) |
|  |

1. Wnioskodawca

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

1. Małżonek Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

1. Dziecko

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Pokrewieństwo w stosunku do Wnioskodawcy: *(właściwe zaznaczyć X)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko własne/małżonka/przysposobione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub w rodzinnym domu dziecka |

**CZĘŚĆ III. – OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą, a kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem i stanem faktycznym na dzień składania wniosku – w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych oraz sytuacji prawnej rodziny mającej wpływ na uprawnienia wynikające z Programu działań
na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta
Rodzin Wielodzietnych”.
3. Nie jestem pozbawiony/a władzy rodzicielskiej lub sąd nie ograniczył mi władzy rodzicielskiej w stosunku do dzieci, na które wnioskuję o przyznanie Wojewódzkiej
Karty Rodzin Wielodzietnych.
4. Moja rodzina składa się z wyżej wymienionych osób wspólnie zamieszkałych
pod adresem wskazanym w części I. wniosku.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych
ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.
6. Zapoznałem/am się z Programem działań na rzecz rodzin wielodzietnych
w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”.

………………..……………………………………

data i podpis wnioskodawcy

**CZĘŚĆ IV. – PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodęna przetwarzanie moich danych osobowych oraz niepełnoletnich członków mojej rodziny, zamieszczonych w niniejszym wniosku na potrzeby realizacji Programu
działań na rzecz rodzin wielodzietnych w województwie łódzkim pn. „Wojewódzka Karta Rodzin Wielodzietnych”, stosownie do zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu
takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

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

data i podpis wnioskodawcy data i podpis małżonka

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

 data i podpis pełnoletniego dziecka data i podpis pełnoletniego dziecka

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

 data i podpis pełnoletniego dziecka data i podpis pełnoletniego dziecka

**CZĘŚĆ V. – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Do wniosku dołączam: (*właściwe zaznaczyć X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | w przypadku dzieci powyżej 18. roku życia – oświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki, stanowiące załącznik do niniejszego wniosku |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | w przypadku rodzin zastępczych i rodzinnego domu dziecka – zaświadczenie z właściwego powiatowego centrum pomocy rodzinie o pełnieniu funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, dla danego dziecka |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) powyżej 18. roku życia – kserokopię orzeczenia o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności |
|  |

**CZĘŚĆ VI. – FORMA ODBIORU KARTY**

Wnoszę o następującą formę odbioru Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych:
(*właściwe zaznaczyć X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | listownie na adres zamieszkania wskazany we wniosku |

|  |  |
| --- | --- |
|  | listownie na adres do korespondencji wskazany we wniosku |

|  |  |
| --- | --- |
|  | osobiście w siedzibie Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | do odbioru Karty upoważniam *(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnianej)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

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

 miejscowość data podpis wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Adnotacje urzędowe****(wypełnia pracownik Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi)** |
|  |
| **Data wpływu wniosku** |  |  |
|  |  |  |
| **Data rozpatrzenia wniosku** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Lp.** | **Osoby wymienione w części II. wniosku (imię i nazwisko)** | **Numer Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych** | **Termin ważności Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych** |  |
|  | 1. |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |  |
|  | 4. |  |  |  |  |
|  | 5. |  |  |  |  |
|  | 6. |  |  |  |  |
|  | 7. |  |  |  |  |
|  | 8. |  |  |  |  |
|  | 9. |  |  |  |  |
|  | 10. |  |  |  |  |
|  | 11. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  data i podpis pracownika RCPS  |  |
|  |  |