Załącznik

do Regulaminu przyznawania, wydawania

i korzystania z Karty „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”

Rzeszów, dnia………………………………

Numer sprawy: ………………………….

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

(imię i nazwisko)

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

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

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

**Wniosek o wydanie**

**Karty „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”/ duplikatu Karty/przedłużenie okresu ważności Karty\***

*(Wniosek należy wypełnić czytelnie )*

Wnoszę o wydanie Karty/Kart „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”/ duplikatu Karty/Kart, przedłużenie okresu ważności Karty/Kart \* 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)

 **..………………………………………………………………**

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wraz z wnioskiem przedkładam w załączeniu następujące dokumenty (właściwe zaznaczyć):**

* Oświadczenie/a dotyczące władzy rodzicielskiej (składają rodzice), zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku;
* Oświadczenie/a o kontynuowaniu nauki przez dzieci powyżej 18 roku życia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do wniosku;
* w przypadku rodzin zastępczych - kopię postanowienia sądu o ustanowienie rodziny zastępczej;
* w przypadku rodzinnego domu dziecka - kopię postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka;
* w przypadku opiekuna prawnego - kopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem;
* w przypadku rodzin z dzieckiem/dziećmi niepełnosprawnym(i) - kopię aktualnego orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, bądź orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji;

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. jestem umocowana/umocowany do złożenia wniosku o wydanie Karty/ duplikatu Karty/ przedłużenie okresu ważności Karty\* w imieniu członków rodziny wskazanych w niniejszym wniosku;
2. dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadoma/świadomy 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 ani odstępowana nieuprawnionym osobom.

**……………………………………………………**

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Rzeszowa, z siedzibą w Rzeszowie, ul. Rynek 1, danych osobowych zawartych we „Wniosku o przyznanie Karty „Rodzina Wielodzietna 3+;Rodzina zastępcza”/duplikatu Karty/przedłużenie okresu ważności Karty” i załącznikach do wniosku, w zakresie niezbędnym do realizacji Programu „Rodzina Wielodzietna 3+, Rodzina zastępcza”.*

**….…...……….…………………..……**

 (data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Sposób odbioru Karty (właściwe zaznaczyć):

* w Wydziale Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów;
* w Punktach Obsługi Mieszkańców Urzędu Miasta Rzeszowa, zlokalizowanych w obiektach:.
* Centrum Kulturalno-Handlowe Millenium Hall, 35-315 Rzeszów, Al. Kopisto 1,
* Galeria Handlowa Nowy Świat, 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 20,
* Centrum Handlowe Plaza, 35-959 Rzeszów, Al. Rejtana 65,
* Centrum Handlowe Galeria Rzeszów, 35-001 Rzeszów, Al. Piłsudskiego 44;
* w Punkcie informacyjnym Urzędu Miasta Rzeszowa zlokalizowanym w Hipermarkecie Bi1, 35-115 Rzeszów, Al. Witosa 21;
* przesyłką poleconą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres wnioskodawcy wskazany we wniosku.

Potwierdzam odbiór Karty/Kart „Rodzina Wielodzietna 3+; Rodzina Zastępcza”

w ilości ………… sztuk o numerach…………………………………………..……………………… .

…………....……….……………..…………

 (data, czytelny podpis, seria i nr dokumentu tożsamości)

\* Niepotrzebne skreślić

 Załącznik nr 1

 do Wniosku o przyznanie Karty „Rodzina

 Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”

 /duplikatu karty/przedłużenie okresu ważności Karty

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

1) Dane wnioskodawcy:

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy , data urodzenia, PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości)*

2) Dane osoby, której dotyczy oświadczenie:

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

*(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości)*

Oświadczam, że osoba wymieniona w pkt 2 oświadczenia, nie jest pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej w stosunku do dzieci wymienionych we „Wniosku o przyznanie Karty „Rodzina Wielodzietna 3+, Rodzina zastępcza”/duplikatu Karty/przedłużenie okresu ważności Karty”.

………………………………… …………………………………………………..

*(data) (podpis wnioskodawcy)*

 Załącznik nr 2

 do Wniosku o przyznanie Karty „Rodzina

 Wielodzietna 3+; Rodzina zastępcza”

 /duplikatu karty/przedłużenie okresu ważności Karty

 **OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI**

1) Dane wnioskodawcy:

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy , data urodzenia, PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości)*

2) Dane osoby, której dotyczy oświadczenie:

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

*(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości)*

Oświadczam, że osoba wymieniona w pkt 2 oświadczenia, kontynuuje naukę w roku szkolnym /akademickim ……………………. / ………………….

w …………………………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej )*

………………………………… …………………………………………………..

*(data) (podpis wnioskodawcy)*