



(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

01. Gmina / Dzielnica

.....  
.....

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

		-				
--	--	---	--	--	--	--

.....  
.....

04. Ulica

.....  
.....

05. Numer domu

06. Numer lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

**ADRES DO KORESPONDENCJI** (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.)

01. Gmina / Dzielnica

.....  
.....

02. Kod pocztowy

03. Miejscowość

		-				
--	--	---	--	--	--	--

.....  
.....

04. Ulica

.....  
.....

05. Numer domu

06. Numer lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

**DANE KONTAKTOWE**

01. Numer telefonu stacjonarnego (1)

02. Numer telefonu komórkowego (1)



đ dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Data: (dd / mm / rrrr)

Okres ważności  
orzeczenia: (2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data: (dd /  
mm / rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole  
wyższej: (3)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

### MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIELNEJ - 1

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

01. Gmina / Dzielnica

.....  
.....

02. Kod  
pocztowy

03. Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

04. Ulica

.....  
.....

05. Numer domu

06. Numer lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIELNEJ - 2

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

đ wnoszę o przyznanie Karty Dużej  
Rodziny

đ wnoszę o przyznanie Karty Dużej  
Rodziny





--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię drugie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

rodzica

małżonka

dziecka w wieku do 18. roku życia

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej

dziecka w wieku do 18. roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

osoby, w wieku powyżej 18. roku życia, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Okres ważności orzeczenia: (2)

Data: (dd / mm / rrrr)

Data: (dd / mm / rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--

---

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: (3)

--	--	--	--	--	--	--	--

- (1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
- (2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
- (3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

### MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIECZNEJ - 3

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

.....

Kod pocztowy:

Miejscowość:

		-				
--	--	---	--	--	--	--

.....

Ulica:





Data: (dd / mm /  
rrrr)

Okres ważności  
orzeczenia: (2)

--	--	--	--	--	--	--	--

Data: (dd / mm /  
rrrr)

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub  
szkole wyższej: (3)

--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

#### **MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 4**

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

.....  
.....

Kod pocztowy:      Miejscowość:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
.....

Ulica:

.....  
.....

Numer domu:

Numer lokalu:

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

#### **DANE IDENTYFIKACYJNE CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 5**

Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

☐ wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

☐ nie wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny

☐ wnoszę o wydanie duplikatu

## Karty Dużej Rodziny

đ wnoszę o przyznanie Karty Dużej  
Rodziny dla nowego członka  
rodziny wielodzietnej

đ wnoszę o przyznanie nowej Karty Dużej  
Rodziny dla członka rodziny wielodzietnej,  
który był wcześniej jej posiadaczem

Numer PESEL: (1)

Data urodzenia: (dd /  
mm / rrrr)

Numer dokumentu: (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię pierwsze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię drugie:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powyższe dane identyfikacyjne dotyczą: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

đ rodzica

đ małżonka

đ dziecka w wieku do 18. roku życia

đ dziecka w wieku powyżej 18. roku  
życia kontynuującego naukę w szkole  
lub szkole wyższej

đ dziecka w wieku do 18. roku życia  
umieszczonego w rodzinie zastępczej  
lub rodzinnym domu dziecka

đ osoby, w wieku powyżej 18. roku  
życia, o której mowa w art. 37 ust. 2  
ustawy o wspieraniu rodziny i systemie  
pieczy zastępczej

đ dziecka w wieku powyżej 18. roku życia legitymującego się orzeczeniem o  
umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności

Okres ważności  
orzeczenia: (2)

Data: (dd / mm /  
rrrr)

Data: (dd / mm /  
rrrr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_

Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub  
szkole wyższej: (3)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

(2) Wypełnić zgodnie z orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(3) Wypełnić zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

### MIĘSCA ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY WIELODZIENTNEJ - 5

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny wielodzietnej jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy.)

Gmina / Dzielnica:

.....

Kod pocztowy:

Miejscowość:

		-				
--	--	---	--	--	--	--

.....

Ulica:

.....

Numer domu:

Numer lokalu:

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

**CZĘŚĆ III - Oświadczenia:**

**Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny lub wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny lub duplikatu Karty Dużej Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

ǯ Potwierdzam dane zawarte w oświadczeniu powyżej

.....

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

ǯ Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

.....

(Miejscowość)

.....

(Data: dd / mm / rrrr)

(Podpis wnioskodawcy)

Wzór  
Formularz do wypełnienia  
Grafika

**Zobacz następujące przepisy:**

Dz.U.2014.1954: § 4