|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRZEWODNIK MIESZKAŃCA | | | | |
| herb | URZĄD MIEJSKI w Miliczu 56-300 Milicz  ul. Trzebnicka 2  **Punkt Obsługi Mieszkańców, pok. nr 15** | | |  |
|  |
| ***W sprawie:***  ***Przyznania Karty Dużej Rodziny*** | | | | |
| 1. **Od czego zacząć ?** | | | | |
| W Miliczu sprawy związane z wydawaniem Karty Dużej Rodziny prowadzi Oddział Świadczeń Rodzinnych i Funduszu Alimentacyjnego w Urzędzie Miejskim. Wnioski można pobrać i złożyć w pokoju nr 9 tut. Urzędu. Dodatkowych informacji można uzyskać pod nr tel. 713804355 oraz na stronie [www.rodzina.gov.pl](http://www.rodzina.gov.pl) gdzie jest dostępny aktualny wykaz zniżek oferowanych przez Ogólnopolską Kartę Dużej Rodziny.  **Jakie dokumenty należy dołączyć do wniosku?**  Składając wniosek o przyznanie Karty, należy okazać oryginały lub odpisy dokumentów potwierdzających uprawnienie do przyznania Karty, w szczególności:  1) w przypadku rodzica oraz małżonka rodzica – dokument potwierdzający tożsamość;  2) w przypadku dzieci w wieku do ukończenia 18. roku życia – akt urodzenia lub dokument potwierdzający tożsamość;  3) w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia – dokument potwierdzający tożsamość oraz zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce;  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 dzieci umieszczonych w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka – postanowienie o umieszczeniu w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka;  6) w przypadku osób, o których mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – zaświadczenie o pozostawaniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka. | | | | |
| 1. **Warunki przyznania Karty Dużej Rodziny** | | | | |
| Z Karty będą mogły skorzystać rodziny posiadające **co najmniej trójkę dzieci, niezależnie od dochodu**. Karta będzie wydawana bezpłatnie każdemu członkowi rodziny. Będzie ona uprawniać do zniżek, które zaoferują przede wszystkim różne instytucje publiczne. Jej posiadacze będą mieli możliwość korzystania z katalogu oferty kulturalnej, rekreacyjnej czy transportowej na terenie całego kraju. Do akcji włączą się także podmioty prywatne. Lista podmiotów uczestniczących w akcji będzie opublikowana i aktualizowana na stronie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.    Karta Dużej Rodziny będzie wydawana na wniosek członka rodziny wielodzietnej:  a) rodzicowi oraz małżonkowi rodzica – na czas nieokreślony;  b) dziecku w wieku poniżej 18. roku życia – do ukończenia 18. roku życia;  c) dziecku powyżej 18. roku życia – odpowiednio do końca roku szkolnego lub akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki w danej placówce, zgodnie z terminem wskazanym w zaświadczeniu, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia; d) dziecku legitymującemu się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności, w wieku powyżej 18. roku życia – na okres ważności orzeczenia; e) dziecku umieszczonemu w rodzinnej pieczy zastępczej – na czas umieszczenia w danej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka; f)  osobie, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – odpowiednio do końca roku szkolnego lub akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki w danej placówce nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia. \*\*\*  Rodzic, który nabył uprawnienia wynikające z programu, nie traci tych uprawnień, mimo wystąpienia zmian mających wpływ na uprawnienie do korzystania z programu, chyba że sąd odebrał mu władzę rodzicielską lub ją ograniczył przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej. Rodzic nie traci uprawnień wynikających z programu, jeżeli sąd nie odebrał  mu władzy rodzicielskiej lub jej nie ograniczył przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci.   Małżonek rodzica, który nabył uprawnienia wynikające z programu, nie traci tych uprawnień mimo wystąpienia zmian mających wpływ na uprawnienie do korzystania z programu, chyba że uprawnienia wynikające z programu utracił rodzic lub małżeństwo z rodzicem zostało unieważnione lub rozwiązane przez rozwód.   \*\*\*  W przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na uprawnienie do korzystania z programu (np. przerwanie nauki przez pełnoletnie dziecko) członek rodziny wielodzietnej jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym organu wydającego Kartę.   \*\*\*  Zmiana danych zawartych w Karcie wymaga wydania nowej Karty. | | | | |
| 1. **Sposób załatwienia sprawy** | | | | |
| - na podstawie złożonego wniosku organ ustala, czy rodzinie/członkom rodziny przysługują uprawnienia wynikające z przedmiotowego programu dla rodzin wielodzietnych, - pozytywne rozpatrzenie wniosku skutkuje wydaniem Karty, - odmowa wydania Karty następuje w drodze decyzji administracyjnej | | | | |
| 1. **Ile trzeba płacić za załatwienie sprawy ?**   Brak opłat. | | | | |
| 1. **Wydział odpowiedzialny za załatwienie sprawy – Oddział ds. świadczeń rodzinnych oraz funduszu alimentacyjnego – punkt przyjęć wniosków pok. nr 9 tel. (71 3804355)** | | | | |
| 1. **Jak długo czeka się na załatwienie sprawy ?** | | | | |
| Zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego: niezwłocznie, miesiąc, gdy sprawa wymaga postępowania wyjaśniającego lub 2 miesiące w sprawach szczególnie skomplikowanych. | | | | |
| 1. **Przepisy prawne obowiązujące przy załatwianiu sprawy :** | | | | |
| Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu dla rodzin wielodzietnych (Dz. U. z 2014r. poz. 755) | | | | |
| 1. **Tryb odwoławczy.** | | | | |
| Od decyzji odmawiającej wydania Karty przysługuje tryb odwoławczy zgodnie z Kodeksem postępowania administracyjnego, tj. 14 dni od daty doręczenia decyzji Stronie. | | | | |
| ***Urząd Miejski w Miliczu czynny jest***  ***od poniedziałku do piątku***  ***w godzinach 730 – 1530***  ***Punkt Obsługi Mieszkańców czynny jest***  ***w poniedziałki, wtorki, piątki***  ***w godzinach 730 – 1530***  ***w środy i czwartki***  ***w godzinach: 730-18*** | | *Wpłaty można uiszczać:*   * *w kasie Banku Spółdzielczego znajdującej się w budynku Urzędu przy ul. Trzebnickiej 2, w godzinach 8.00 – 15.00* * *na rachunek bankowy Urzędu/ Gminy ul. Trzebnicka 2, 56-300 Milicz*   *Bank Spółdzielczy  Nr: 61 9582 0000 2000 0000 0358 0008* | | |
| Opracował: Aneta Janczura | | | Zatwierdził***:*** Monika Bielecka | |

|  |
| --- |
| **URZĄD MIEJSKI W MILICZU**  **WYDZIAŁ ZADAŃ RZĄDOWYCH** |
| **Trzebnicka 2, 56-300 Milicz** |

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE KARTY DUŻEJ RODZINY / WYDANIE DUPLIKATU**

**KARTY DUŻEJ RODZINY**[[1]](#endnote-1)1)

……………………………. …………………………………..

(Miejscowość) (Data: dd/mm/rrrr)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy** | | | |
| Imię (imiona): | | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | | PESEL: [[2]](#endnote-2)2) | |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Ulica: | Numer domu: | | Numer lokalu: |
| Gmina/Dzielnica: | Kod pocztowy: | | Miejscowość/Poczta: |
| **Adres do korespondencji3)** | | | |
| Ulica: | Numer domu: | | Numer lokalu: |
| Gmina: | Kod pocztowy: | | Miejscowość/Poczta: |

**Wnoszę o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny1) dla następujących członków rodziny wielodzietnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[3]](#endnote-3)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[4]](#endnote-4)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[5]](#endnote-5)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[6]](#endnote-6)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[7]](#endnote-7)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[8]](#endnote-8)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[9]](#endnote-9)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[10]](#endnote-10)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[11]](#endnote-11)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |
| 1. **Dane członka rodziny wielodzietnej** | |
| Imię (imiona): | Nazwisko: |
| Data urodzenia: dd/mm/rrrr | PESEL: [[12]](#endnote-12)2) |
| Zaznaczyć właściwy kwadrat:  □ rodzic;  □ dziecko  □ dziecko legitymujące się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. | Planowany termin ukończenia nauki w danej szkole lub szkole wyższej: dd/mm/rrrr 4) |

Oświadczam, że jestem umocowany do złożenia wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny/wydanie duplikatu Karty Dużej Rodziny1) oraz do odebrania Karty Dużej Rodziny/duplikatu Karty Dużej Rodziny1) w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.

…………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

1. 1) Niepotrzebne skreślić. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

   3) Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania.

   4) Wypełnić wyłącznie w przypadku dzieci w wieku powyżej 18. roku życia zgodnie z zaświadczeniem ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce.

   **Niezbędne dokumenty:**

   1. dowody osobiste rodziców/małżonków
   2. akty urodzenia dzieci,
   3. w przypadku dzieci w wieku powyżej 18 roku życia – dokument potwierdzający tożsamość oraz zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki,
   4. ksero orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności dziecka
   5. W przypadku dzieci wychowywanych w rodzinie zastępczej bądź rodzinnym domu dziecka – postanowienie o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka

   Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

   ………...……………………

   (czytelny podpis wnioskodawcy) [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)
4. [↑](#endnote-ref-4)
5. [↑](#endnote-ref-5)
6. **ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO**

   **W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ KARTY DUŻEJ RODZINY**

   **IMIĘ I NAZWISKO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**

   **NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

   **NINIEJSZYM**

   WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU OTRZYMYWANIA – OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY.

   PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJI MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚWIADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

   **m i e j s c o w o ś ć /d a t a /c z y t e l n y p o d p i s**

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   WYPEŁNIA URZĘDNIK

   NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#endnote-ref-6)
7. [↑](#endnote-ref-7)
8. [↑](#endnote-ref-8)
9. [↑](#endnote-ref-9)
10. [↑](#endnote-ref-10)
11. [↑](#endnote-ref-11)
12. [↑](#endnote-ref-12)