

**WNIOSEK
O PRYZNANIE WIELKOPOLSKIEJ KARTY RODZINY (WKR)**

Proszę wypełniać drukowanymi literami

CZĘŚĆ I - Dane wnioskodawcy

Dane Identyfikacyjne		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres korespondencji jest inny niż adres zamieszkania)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Dane kontaktowe		
Nr tel.	Adres e-mail	

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe zamieszkałych na terenie gminy Czarnków pod wyżej wskazanym adresem

CZĘŚĆ II - Członkowie rodziny wielodzietnej

1. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

2. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny	
<input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem	
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

3. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny	
<input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem	
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

4. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny	
<input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR	<input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem	
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:

Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

5. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

6. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

7. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

8. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		
Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

9. Dane członka rodziny wielodzietnej		
Dla członka rodziny wielodzietnej wskazanego poniżej wnoszę o: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)		
<input type="checkbox"/> przyznanie WKR <input type="checkbox"/> przyznanie WKR dla nowego członka rodziny <input type="checkbox"/> wydanie duplikatu WKR <input type="checkbox"/> przyznanie nowej WKR dla członka rodziny, który był wcześniej jej posiadaczem		
Imię (imiona):		Nazwisko:
Data urodzenia: dd/mm/rrrr		PESEL:
Adres zamieszkania (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres jest inny niż adres wnioskodawcy)		

Ulica:	Numer domu:	Numer lokalu:
Gmina/Dzielnica:	Kod pocztowy:	Miejscowość/Poczta:
Powyższe dane dotyczą (należy zaznaczyć właściwy kwadrat) <input type="checkbox"/> rodzica <input type="checkbox"/> małżonka <input type="checkbox"/> dziecka w wieku do 18 roku życia <input type="checkbox"/> dziecka powyżej 18 roku życia, kontynuującego naukę w szkole lub w szkole wyższej (ksero zaświadczenia ze szkoły o planowanym terminie zakończenia nauki) <i>Planowany termin ukończenia nauki</i> <input type="checkbox"/> dziecka legitymującego się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności. (ksero orzeczenia) <i>Data ważności orzeczenia</i>		

CZĘŚĆ III - Oświadczenia:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe
- jestem umocowana/y do złożenia wniosku o przyznanie Wielkopolskiej Karty Rodziny/wydanie duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny oraz do odebrania Wielkopolskiej Karty Rodziny/duplikatu Wielkopolskiej Karty Rodziny w imieniu członków rodziny wielodzietnej, wskazanych w niniejszym wniosku.
- oświadczam, że ani ja ani drugi z rodziców nie jest pozbawiony/pozbawiona władzy rodzicielskiej oraz sąd nie ograniczył władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych we wniosku dzieci.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 Dz. U. UEL 119 z dnia 04-05-2016 oraz ustawy z dnia 2018 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1000) o ochronie danych przez GOPS w Czarnkowie oraz Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu na potrzeby realizacji Wielkopolskiej Karty Rodziny (WKR) w imieniu swoim oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wielodzietnej wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny wielodzietnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

- 1. W przypadku rodzin zastępczych kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej.**
- 2. W przypadku rodzinnego domu dziecka/placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego**

kserokopię postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinnym domu dziecka oraz dokument potwierdzający datę umieszczenia dziecka w rodzinnym domu dziecka.

3. W przypadku opiekuna prawnego kserokopię postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem.

4. W przypadku osoby niepełnosprawnej kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub oświadczenie o niepełnosprawności.

5. Zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej o planowanym terminie ukończenia nauki.

6. W przypadku osób przebywających w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, oświadczenie o pozostawaniu w dotychczasowej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka.

7. W przypadku cudzoziemców poza w/w dokumentami okazuje się dokument potwierdzający prawo do zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Klauzula informacyjna dotycząca Wielkopolskiej Karty Rodziny

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA I WSPÓŁADMINISTRATORA	<ol style="list-style-type: none"> Administratorem danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Czarnkowie, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków (dalej: GOPS), w zakresie rejestracji oraz przetwarzania danych i przechowywanej dokumentacji pisemnej; Współadministratorem jest Wójt Gminy Czarnków z siedzibą Urzędu Gminy w Czarnkowie przy ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków, w zakresie rejestracji oraz przetwarzania danych i przechowywanej dokumentacji pisemnej
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA, WSPÓŁADMINISTRATORA I DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	<ol style="list-style-type: none"> Z administratorem – Kierownikiem Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Czarnkowie - można się skontaktować: <ul style="list-style-type: none"> pisemnie na adres jego siedziby ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków, elektronicznie na adres e-mail: gops.czarnkow@op.pl, telefonicznie pod numerem tel. tel. 67 253 02 91, 67 255 05 80, 698 007 897 Ze współadministratorem – Wójtem Gminy Czarnków - można się skontaktować: <ul style="list-style-type: none"> pisemnie na adres jego siedziby tj. Urząd Gminy w Czarnkowie, ul. Rybaki 3, 64-700 Czarnków; elektronicznie na adres e-mail: urząd@czarnkowgmina.pl; elektronicznie poprzez <u>Elektroniczną Skrzynkę Podawczą</u>: http://www.epuap.gov.pl/-/31b1u5toog/skrytka, telefonicznie, pod numerem tel. 67 255 22 27 <p>Administratorzy wymienieni w punktach 1 i 2 wyznaczyli inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować pod adresem: kontakt@smart-standards.com albo pod numerem tel. (+48 602 24 12 39) we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, które pozostają w jego zakresie działania.</p>
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	<p>Pani / Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka/podopiecznego będą przetwarzane na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2016 r. poz. 785, z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXVII/725/17 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 lutego 2017 roku w sprawie przyjęcia Programu „Wielkopolska Karta Rodziny” w związku art. 6 ust. 1 lit. c i art. 13 ust. 1 i 2 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, z późn. zm.) (dalej: RODO).</p>
ODBIORCY DANYCH	<p>Odbiorcami danych są podmioty przetwarzające te dane. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana dziecka/podopiecznego mogą być udostępnione podmiotom:</p> <ul style="list-style-type: none"> • służbom; organom administracji publicznej; sądom i prokuraturze; komornikom sądowym; państwowym i samorządowym jednostkom organizacyjnym oraz innym podmiotom – w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych; • osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą w tym interes prawny; • osobom i jednostkom organizacyjnym, jeżeli wykażą w tym interes faktyczny w otrzymaniu danych, pod warunkiem uzyskania zgody Pani /Pana zgody;

	<ul style="list-style-type: none"> • jednostkom organizacyjnym, w celach badawczych, statystycznych, badania opinii publicznej, jeżeli po wykorzystaniu dane te zostaną poddane takiej modyfikacji, która nie pozwoli ustalić tożsamości osób, których dane dotyczą. <p>Pani/Pana dane oraz dane Pani/Pana dziecka lub podopiecznego mogą być udostępnione stronom postępowań administracyjnych prowadzonych na podstawie Kodeksu postępowania administracyjnego, których jest Pan/Pani i/lub Pana/Pani dziecko/podopieczny stroną/stronami lub uczestnikiem/uczestnikami w trybie udostępnienia akt tych postępowań.</p>
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane zgromadzone w formie pisemnej są przetwarzane zgodnie z klasyfikacją wynikającą z jednolitego rzeczowego wykazu akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki na podstawie przepisów rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. Dz.U. Nr 14, poz. 67) i przechowywane lat 10.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana dziecka lub podopiecznego, a także prawo żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu. W myśl art. 8 ust. 1 RODO, zgodne z prawem jest przetwarzanie danych osobowych dziecka, które ukończyło 16 lat i wyraziło na to zgodę, pod warunkiem, że dotyczy to usług społeczeństwa informacyjnego, oferowanych bezpośrednio dziecku.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Tel. 22 531 03 00
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Obowiązek podania danych osobowych wynika z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2016 r. poz. 785, z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXVIII/725/17 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 lutego 2017 roku w sprawie przyjęcia Programu „Wielkopolska Karta Rodziny” i ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2220, 2354, z 2019 r. poz. 60, 303, 577, 730, 752, 924, 1257, 1394 z późn. zm.)

W imieniu własnym oraz jako osoba umocowana przez członków rodziny wielodzietnej, wymienionych w oświadczeniu dotyczącym składu rodziny oświadczam, że z powyższymi informacjami zapoznałam(łem) się i je rozumiem.

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej)

Czarnków, dnia