

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 51/ZPS/2024
Prezydenta Miasta Zabrze
z dnia 15 stycznia 2024 r.

**Wzór wniosku o wydanie/przedłużenie/wydanie duplikatu/ dla nowego członka rodziny karty Programu
„Rodzina na 5+”**

Zabrze, dnia.....

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania:

nr telefonu:.....

.....

e-mail:

Prezydent Miasta Zabrze

ul. Powstańców Śląskich 5-7

41-800 Zabrze

WNIOSEK

**o wydanie/przedłużenie/wydanie duplikatu/ dla nowego członka rodziny* karty Programu
„Rodzina na 5+”**

(wniosek należy wypełnić czytelnie wielkimi literami)

Wnoszę o wydanie/przedłużenie/wydanie duplikatu karty ”Programu Rodzina na 5+” dla następujących członków rodziny:

Oświadczam, że moja rodzina składa się zosób:

1. Wnioskodawca – rodzic/opiekun prawny*

Imię:.....Nazwisko.....

Data urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania członka rodziny**

2. Rodzic/małżonek rodzica/opiekun prawny*

Imię:..... Nazwisko.....

Data urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania członka rodziny**

** właściwe podkreślić*

***należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania członka rodziny jest inny niż adres zamieszkania wnioskodawcy*

Dane dzieci:

3. Imię: Nazwisko.....

Data urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

4. Imię: Nazwisko.....

Data urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

5. Imię: Nazwisko.....

Data urodzenia:..... Pesel.....

Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

***należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania członka rodziny jest inny niż adres zamieszkania wnioskodawcy*

6. Imię:..... Nazwisko.....
Data urodzenia:..... Pesel.....
Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

7. Imię:..... Nazwisko.....
Data urodzenia:..... Pesel.....
Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

8. Imię:..... Nazwisko.....
Data urodzenia:..... Pesel.....
Adres zamieszkania członka rodziny**.....

W/w dane dotyczą: *(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)*

- Dziecka do 18 roku życia
- Dziecka powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę
- Dziecka do 18 roku życia umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka
- Osoby powyżej 18 roku życia przebywającej w dotychczasowej formie pieczy zastępczej
- Dziecka przebywającego w placówce opiekuńczo-wychowawczej
- Dziecka, które było na utrzymaniu rodzica, aktualnie nie spełniającego warunków

****należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania członka rodziny jest inny niż adres zamieszkania wnioskodawcy**

Uwagi:

Wraz z wnioskiem o wydanie karty "Programu Rodzina na 5+" należy przedstawić następujące dokumenty:

- a) w przypadku wnioskodawcy – dowód osobisty – do wglądu;
- b) w przypadku rodziców/opiekunów – oświadczenie, że nie są pozbawieni władzy rodzicielskiej ani ograniczeni we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci;
- c) w przypadku osób niezameldowanych w Zabrze – kserokopie:
dzieci - akt urodzenia z nr pesel lub dowód osobisty;
rodzice/opiekunowie – dowód osobisty i akt małżeństwa;
- d) w przypadku dzieci w wieku powyżej 18 roku życia – oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce oświatowej;
- e) w przypadku rodzin zastępczych – kserokopia postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej (oryginał do wglądu);
- f) w przypadku placówek opiekuńczo-wychowawczych – kserokopia odpowiedniego zaświadczenia (oryginał do wglądu);
- g) w przypadku opiekuna prawnego – kserokopia postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (oryginał do wglądu);
- h) karta pobytu stałego/ czasowego na terenie Polski;
- i) w przypadku braku pesel- akt urodzenia/ akt zgonu.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....

(data i podpis)

Kwituję odbiór karty "Programu Rodzina na 5+" w ilościsztuk:

Dane na kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

.....

(data i podpis)