

Urząd Miasta Krakowa
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
ul. Dekerta 24
30-703 Kraków

WNIOSEK
O WYDANIE DUPLIKATU KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINY
Z NIEPEŁNOSPRAWNYM DZIECKIEM

CZĘŚĆ I

1. Dane wnioskodawcy:

Imię	Nazwisko
Numer PESEL*	Data urodzenia

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

2. Dane osoby, dla której ma być wydany duplikat (nie dotyczy wnioskodawcy):

Imię	Nazwisko
Numer PESEL*	Data urodzenia

* W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.

CZĘŚĆ II

Adres zamieszkania wszystkich członków rodziny wymienionych we wniosku/**Adres pobytu** dziecka niepełnosprawnego (dotyczy placówek)*

* właściwe zakreślić

Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

CZĘŚĆ III – OŚWIADCZENIE

(składają wyłącznie osoby, które utraciły Krakowską Kartę Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem)

Oświadczam, że*:

1. Utraciłam/em Krakowską Kartę Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem.
2. Osoba w imieniu, której wnoszę o wydanie duplikatu Krakowskiej Karty Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem, utraciła Kartę.

* właściwe zakreślić

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wniosku załączam:*

1. Zniszczoną Krakowską Kartę Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem.
2. Krakowską Kartę Rodziny z Niepełnosprawnym Dzieckiem wymagającą zmiany danych.

* właściwe zakreślić

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

.....
(Data, podpis i pieczęć osoby
wydającej duplikat Karty)

Potwierdzam odbiór duplikatu Karty

.....
(Data i podpis)