

Urząd Miasta Krakowa  
Wydział Spraw Społecznych  
ul. Stachowicza 18  
30-103 Kraków


**WNIOSEK**  
**O WYDANIE DUPLIKATU KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINY**  
**Z NIEPEŁNOSPRAWNYM DZIECKIEM**

**CZĘŚĆ I**

**1. Dane wnioskodawcy:**

<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>
<b>Numer PESEL*</b>	<b>Data urodzenia</b>

\* 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):**

<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>
<b>Numer PESEL*</b>	<b>Data urodzenia</b>

\* 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

<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Ulica</b>	<b>Numer domu</b>	<b>Numer mieszkania</b>

### **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 )