

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KRAKOWSKIEJ KARTY RODZINNEJ W FORMIE PLASTIKOWEJ

Wniosek wypełnij drukowanymi literami

* Pola wyboru: zaznaczaj ☐ lub ☐

Duplikat Karty podlega opłacie w wysokości 12 zł.

Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy Urzędu Miasta Krakowa (np. na pocztę, przelewem bankowym) lub bez ponoszenia dodatkowych opłat w placówkach Banku PKO BP na terenie Krakowa i kasach Urzędu. Potwierdzenie wniesienia opłaty należy dołączyć do wniosku.

BANK PKO BP **90 1020 2892 0000 5802 0590 0990** – z dopiskiem w tytule wpłaty: duplikat Krakowskiej Karty Rodzinnej oraz dane osoby, dla której duplikat ma być wydany.

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd/mm/rr)

--	--	--	--	--	--	--	--

DANE OSOBY DLA KTÓREJ MA BYĆ WYDANY DUPLIKAT:

(wypełnić w przypadku gdy duplikat ma być wydany innej osobie niż wnioskodawca)

Imię:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia: (dd/mm/rr)

--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE

(składają wyłącznie osoby, które utraciły Krakowską Kartę Rodzinną)

Oświadczam, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, że:

- ☐ utraciłam/em Krakowską Kartę Rodzinną
- ☐ osoba w imieniu, której wnoszę o wydanie duplikatu Krakowskiej Karty Rodzinnej, utraciła Kartę

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wniosku załączam:

- ☐ zniszczoną Krakowską Kartę Rodzinną
- ☐ Krakowską Kartę Rodzinną wymagającą zmiany danych (nie wymaga uiszczenia opłaty)
- ☐ potwierdzenie wniesienia opłaty za wydanie duplikatu Krakowskiej Karty Rodzinnej.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku (Część I i II) są prawdziwe, zapoznałam/em się ze wszystkimi regulacjami dotyczącymi realizacji przez Gminę Miejską Kraków programu pn. Krakowska Karta Rodzinna 3+ i w pełni je akceptuję oraz że jestem umocowana/y do złożenia wniosku o wydanie duplikatu Krakowskiej Karty Rodzinnej w formie plastikowej oraz jej odbioru w imieniu osoby wskazanej we wniosku.

.....
(wnioskodawca)

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

Potwierdzam odbiór duplikatu KKR

.....
(data i podpis)