

**UCHWAŁA NR XXXVI/558/2013  
RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**

z dnia 24 października 2013 r.

**w sprawie przyjęcia Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”.**

Na podstawie art. 18 ust.1, art. 7 ust.1 pkt 6a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2013 r. poz. 594, poz. 645), art. 17 ust. 2 pkt 4, art. 19 pkt 16 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2013r. poz. 182, poz. 509), art. 4 ust. 1 pkt 3a, art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2013r. poz. 595, poz. 645) w związku z uchwałą Nr XXVIII/434/2013 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 28 lutego 2013 r. w sprawie przyjęcia „Miejskiego Programu Wspierania Rodziny i Rozwoju Pieczy Zastępczej na lata 2013-2015”, Rada Miejska w Koszalinie uchwala, co następuje:

**§ 1.** Przyjmuje się Program „Koszalińska Karta Dużej Rodziny” obowiązujący na terenie miasta Koszalina, stanowiący załącznik do uchwały.

**§ 2.** Prezydent Miasta Koszalina w drodze zarządzenia określi sposób wydawania i korzystania z dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania z Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Koszalina.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2014 r.

Przewodniczący Rady Miejskiej

**Stefan Turowski**

Załącznik  
do Uchwały Nr XXXVI/558/2013  
Rady Miejskiej w Koszalinie  
z dnia 24 października 2013 r.

### **Program „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”**

**§ 1.** Rada Miejska w Koszalinie, uznając za priorytetowe i strategiczne działania na rzecz rodzin wielodzietnych, przyjmuje Program „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”, zwany dalej „Programem”.

**§ 2.** Ilekroć w Programie jest mowa o rodzinie wielodzietnej – należy przez to rozumieć rodzinę zamieszkałą na terenie miasta Koszalina składającą się z rodziców (opiekunów prawnych lub faktycznych) lub rodzica (opiekuna prawnego lub faktycznego) mającą na utrzymaniu co najmniej troje dzieci w wieku do 18 roku życia lub do 25 roku życia w przypadku kontynuowania nauki lub powyżej 25 roku życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy oraz rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo – wychowawczą z terenu miasta Koszalina.

**§ 3.** Program skierowany jest do rodzin wielodzietnych i ma na celu:

- 1) promowanie rodziny wielodzietnej i jej pozytywnego wizerunku;
- 2) wzmacnianie funkcji rodziny i poprawę sytuacji rodzin wielodzietnych;
- 3) wyrównywanie szans rozwojowych i życiowych dzieci z rodzin wielodzietnych.

**§ 4.** Cele wskazane w § 3 realizowane są poprzez promocję i koordynację systemu ulg i dodatkowych świadczeń przyznawanych przez podmioty, które przystąpiły do Programu.

2. Do udziału w Programie mogą przystąpić podmioty, które w ramach prowadzonej przez siebie działalności i realizowanych usług wyrażą wolę stosowania ulg i dodatkowych świadczeń na rzecz rodzin wielodzietnych.

3. Wzór wniosku o przystąpienie do Programu stanowi załącznik nr 1 do Programu.

**§ 5.** Program jest realizowany w szczególności w zakresie:

- 1) usług społecznych;
- 2) kultury;
- 3) sportu i rekreacji.

**§ 6.** 1. Potwierdzeniem uprawnień rodziny wielodzietnej do korzystania z Programu jest „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”, zwana dalej „Kartą”.

2. Karta zawiera imię, nazwisko, numer i termin ważności i jest ważna wyłącznie z dokumentem potwierdzającym tożsamość uprawnionego lub dokumentem potwierdzającym tożsamość rodzica lub opiekuna faktycznego lub prawnego osoby uprawnionej.

3. Wzór Karty stanowi załącznik nr 2 do Programu.

**§ 7.** Karta wydawana jest na okres 12 miesięcy.

**§ 8.** 1. Karta wydawana jest na wniosek:

- 1) rodzica dziecka, opiekuna prawnego, opiekuna faktycznego;
- 2) pełnoletniego członka rodziny;
- 3) osoby sprawującej pieczę zastępczą.

2. Wzór wniosku o wydanie Karty stanowi załącznik nr 3 do Programu.

**§ 9.** Kartę otrzymuje każdy członek rodziny wielodzietnej.

**§ 10.** 1. Prezydent Miasta Koszalina wyznaczy Koordynatora Programu.

2. Koordynator Programu podaje do publicznej wiadomości informację o wysokości ulg przyznanych przez podmioty, które przystąpiły do Programu.

3. Koordynator Programu do dnia 30 kwietnia każdego roku przedkłada Radzie Miejskiej w Koszalinie informację z realizacji Programu za rok ubiegły.

**Wniosek przystąpienia do Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny”**

Nazwa .....

Właściciel .....

Adres siedziby: .....

Adres działalności: .....

NIP: .....

REGON: .....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Zakres działalności firmy: .....

.....

.....

.....

Proponowane ulgi i dodatkowe świadczenia:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Br 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(data i podpis)



Koszalin, dnia.....

**WNIOSEK**

**Wnoszę o:**

- 1. Wydanie Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***
- 2. Przedłużenie ważności Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***
- 3. Wydanie duplikatu Koszalińskiej Karty Dużej Rodziny\***

\*właściwie zakreślić

Imię i nazwisko

wnioskodawcy:.....

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

PESEL

Seria i numer dowodu osobistego:.....

Adres zamieszkania:.....\_ \_ - \_ \_ \_ Koszalin

Adres e-mail:.....tel.....

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkających pod w/w adresem:

Lp	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PESEL	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\*\*w przypadku dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej należy wpisać odpowiednio: rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka lub placówka opiekuńczo-wychowawcza

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów realizacji Programu „Koszalińska Karta Dużej Rodziny” zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Br 101, poz. 926 z późn.zm.).

.....  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

.....  
(podpis wni oskodawcy)

**Uwaga:**

Wraz z wnioskiem należy przedstawić do wglądu następujące dokumenty:

1. w przypadku rodziców lub opiekunów - dowód/dowody tożsamości ze zdjęciem;
2. w przypadku dzieci w wieku szkolnym - aktualną legitymację szkolną;
3. w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia - aktualną legitymację szkolną;
4. w przypadku studentów do 25 roku życia - aktualną legitymację studencką;
5. w przypadku dzieci w wieku od 0 do 6 lat - oryginał aktu urodzenia;
6. w przypadku dziecka niepełnosprawnego w wieku powyżej 25 lat - decyzję o przyznaniu świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego na to dziecko;
7. w przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka - oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka lub umowa o ustanowieniu rodziny zastępczej, rodzinnego domu dziecka;
8. w przypadku placówek opiekuńczo-wychowawczych - oryginał postanowienia sądu o umieszczeniu dziecka;

Potwierdzam odbiór.....Koszalińskich Kart Dużej Rodziny o numerach:

1.....2.....3.....4.....5.....

6.....7.....8.....9.....10.....

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej do wydania karty/kart)

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej do odbioru karty/kart)