

WYPEŁNIA URZĄD MIASTA (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)				
Md	Data wpływu wniosku		Znak sprawy	
	Decyzja	P	N	z dnia
	Nr			

**WNIOSEK
O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIEN DO KORZYSTANIA Z SYSTEMU ULG
W RAMACH PROGRAMU „SOCHACZEWSKA KARTA MIESZKAŃCA” DLA DZIECKA ***

składany na podstawie UCHWAŁY NR X/82/15 RADY MIEJSKIEJ W SOCHACZEWIE Z DNIA 21.09.2015 roku z późniejszymi zmianami.

Wniosek należy wypełniać czytelnie, dużymi, drukowanymi literami, ręcznie czarnym lub niebieskim długopisem lub komputerowo.

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

** Wniosek składany dla rodzin z dziećmi do 18 roku życia*

CZEŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

NAZWISKO																										
IMIĘ PIERWSZE																										
IMIĘ DRUGIE																										
NUMER PESEL																DATA URODZENIA (DD/ MM/ RRRR)										

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

ULICA																
											NUMER					
MIEJSCOWOŚĆ											KOD POCZTOWY					
GMINA																

ADRES DO KORESPONDENCJI (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.)

ULICA																
											NUMER					
MIEJSCOWOŚĆ											KOD POCZTOWY					
GMINA																

DANE KONTAKTOWE

NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO (1)															
NUMER TELEFONU STACJONARNEGO (1)															
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (2)															

(1) - Dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy.

(2) - Dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej.

CZĘŚĆ II. - CZŁONKOWIE RODZINY

1. Dla członka rodziny wskazanego poniżej : (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENÍ
- WNOSZĘ O WYDANIE WTÓRNIKA - PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENÍ
- WNOSZĘ O WYDANIE DUPLIKATU

NAZWISKO

IMIĘ PIERWSZE

IMIĘ DRUGIE

NUMER PESEL

DATA URODZENIA
(DD/ MM/ RRRR)

Wyżej wymienione dane identyfikacyjne dotyczą : (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

- rodzica - małżonka rodzica
- dziećka w wieku do 18 roku życia *

* Dzieci powyżej 18 roku życia składają wniosek samodzielnie

Miejsce zamieszkania wyżej wskazanego członka rodziny

(wypełnić tylko, gdy miejsce zamieszkania członka rodziny jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy)

ULICA

NUMER

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY

GMINA

WYPEŁNIA URZĄD MIASTA (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)

Dane zawarte we wniosku są / nie są zgodne z danymi Urzędu Miasta w Sochaczewie (* wypełnia odpowiednia KO Urzędu)

*

*

*

*

KARTĘ WYDANO / UPRAWNIENIA NADANO :RODZAJ
UPRAWNIENÍNUMER
KARTYDATA WAŻNOŚCI
UPRAWNIENÍ

CZĘŚĆ III. - OŚWIADCZENIA :

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaje dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z ww. Programu
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku
3. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Programu „Sochaczewska Karta Mieszkańca”
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Sochaczewska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr X/82/15 Rady Miejskiej w Sochaczewie z dnia 21 września 2015 r. z późn.zm. - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 j.t.) przez Urząd Miejski w Sochaczewie z siedzibą w Sochaczewie, ul. 1-go Maja 16 oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom
5. Jestem umocowany/umocowana do złożenia wniosku w imieniu członków rodziny wielodzietnej wskazanych we wniosku
6. Oświadczam, że na dzień składania niniejszego wniosku ja i członkowie mojej rodziny wskazani we wniosku nie zalegamy z opłacaniem należności na rzecz Gminy Miasta Sochaczew, w tym podatków i opłat wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów oraz przepisów prawa miejscowego.
7. - Wyrażam zgodę - Nie wyrażam zgody
na informowanie mnie o dodatkowych możliwościach wynikających z działań realizowanych przez Gminę Miasto Sochaczew na rzecz mieszkańców Miasta Sochaczew. **

** właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”.

Oświadczam, że : ***

- jestem zameldowany / -a na terenie Miasta Sochaczew,
- nie jestem zameldowany /-a na terenie miasta Sochaczew , ale zamieszkuje na jego terenie, rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest miasto Sochaczew w związku z czym przedkładam jako załącznik do wniosku:
- Ksero 1 strony zeznania PIT za rok z prezentatą urzędu skarbowego
- ZAP 3 lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet, pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru)

*** właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”.

.....
Miejscowość / Data (dd/ mm/ rrrr)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ IV. – UPOWAŻNIENIE :

Ja niżej podpisany/-a upoważniam Pana/Panią
legitymującego/-ą się dowodem osobistym seria nr zamieszkałego/-ą
..... do odbioru karty /
nadanych uprawnień w moim imieniu.

.....
Miejscowość / Data (dd/ mm/ rrrr)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Na podstawie wniosku wydano karty/ nadano uprawnienia :

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	RODZAJ UPRAWNIENI	NUMER KARTY	DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

Niniejszym kwituję odbiór wyżej wymienionych kart/nadanych uprawnień w ramach Programu „Sochaczewska Karta Mieszkańca” i potwierdzam zgodność danych z danymi zawartymi we wniosku :

.....
Miejscowość / Data (dd/ mm/ rrrr)

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej