

WYPEŁNIA URZĄD MIASTA (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)				
M	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”**

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.*

CZEŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY

Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

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

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

ULICA														
MIEJSCOWOŚĆ														
GMINA														

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

ULICA														
MIEJSCOWOŚĆ														
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. - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIEŃ :

(* w polach oznaczonych gwiazdką właściwie zaznaczyć wstawiając znak „X”)

- | | |
|---|---|
| * | PO RAZ PIERWSZY |
| * | WTÓRNIKA – PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIEŃ |
| * | DUPLIKATU KARTY |

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/nadania uprawnień 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. Oświadczam, że na dzień składania niniejszego wniosku nie zalegam z opłacaniem należności na rzecz Gminy Miasta Sochaczew, w tym podatków i opłat wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów oraz przepisów prawa miejscowego
6. - Wyrażam zgodę - Nie wyrażam zgody
na informowanie mnie o dodatkowych możliwościach wynikających z działań realizowanych przez Gminę Miasto Sochaczew na rzecz mieszkańców Miasta Sochaczew. **

** właściwie 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 przedkładałem 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 stroną PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru)

*** właściwie 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**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 UPRAWNIEŃ	NUMER KARTY	DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIEŃ
---------------------	----------------	-------------------------------

Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/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