

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

**WNIOSEK  
O WYDANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENÍ DO KORZYSTANIA Z SYSTEMU ULG  
W RAMACH PROGRAMU „SOCHACZEWSKA KARTA RODZINY”**

składany na podstawie UCHWAŁY NR X/79/15 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																
											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 WIELODZIELNEJ**

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

- WNOŚĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENÍ
- WNOŚĘ O WYDANIE WTÓRNIKA - PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENÍ
- WNOŚĘ 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
- dziecka w wieku do 18 roku życia
- dziecka w wieku powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej \*

\* W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie o kontynuacji nauki lub kserokopię ważnej legitymacji.

**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 UPRAWNIENÍ		NUMER KARTY		DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENÍ	
-------------------	--	-------------	--	--------------------------	--

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

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENI

- WNOSZĘ O WYDANIE WTÓRNIKA - PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENI

- WNOSZĘ O 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

- dziecka w wieku do 18 roku życia

- dziecka w wieku powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej \*

\* W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie o kontynuacji nauki lub kserokopię ważnej legitymacji.

**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 UPRAWNIENI		NUMER KARTY		DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENI	
-------------------	--	-------------	--	--------------------------	--

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

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENI

- WNOSZĘ O WYDANIE WTÓRNIKA – PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENI

- 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

- dziecka w wieku do 18 roku życia

- dziecka w wieku powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej \*

\* W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie o kontynuacji nauki lub kserokopię ważnej legitymacji.

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 UPRAWNIENI		NUMER KARTY		DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENI	
-------------------	--	-------------	--	--------------------------	--

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

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENI

- WNOSZĘ O WYDANIE WTÓRNIKA – PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENI

- 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

- dziecka w wieku do 18 roku życia

- dziecka w wieku powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej \*

\* W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie o kontynuacji nauki lub kserokopię ważnej legitymacji.

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 UPRAWNIENI		NUMER KARTY		DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENI	
-------------------	--	-------------	--	--------------------------	--

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

- WNOSZĘ O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENI

- WNOSZĘ O WYDANIE WTÓRNIKA – PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENI

- 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

- dziecka w wieku do 18 roku życia

- dziecka w wieku powyżej 18 roku życia kontynuującego naukę w szkole lub szkole wyższej \*

\* W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia należy załączyć zaświadczenie o kontynuacji nauki lub kserokopię ważnej legitymacji.

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 UPRAWNIENI		NUMER KARTY		DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIENI	
-------------------	--	-------------	--	--------------------------	--

**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 Rodziny”
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Sochaczewska Karta Rodziny” wprowadzonego Uchwałą Nr X/79/15 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 stroną 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 kart /  
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 UPRAWNIEŃ	NUMER KARTY	DATA WAŻNOŚCI UPRAWNIEŃ
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 Rodziny” i potwierdzam zgodność danych z danymi zawartymi we wniosku :

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

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej