

WYPEŁNIA URZĄD MIASTA (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)																			
S	Data wpływu wniosku				Znak sprawy														
	Decyzja		P	N	z dnia														
	Nr																		
<p><b>WNIOSEK</b>  <b>O PRYZNANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENÍ DO KORZYSTANIA Z SYSTEMU ULG</b>  <b>W RAMACH PROGRAMU „SOCHACZEWSKA KARTA SENIORA”</b></p> <p>składany na podstawie UCHWAŁY NR X/80/15 RADY MIEJSKIEJ W SOCHACZEWIE Z DNIA 21.09.2015 roku z późniejszymi zmianami.  <i>Wniosek należy wypełniać czytelnie, dużymi, drukowanymi literami, ręcznie czarnym lub niebieskim długopisem lub komputerowo.  Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.</i></p>																			
<b>CZEŚĆ I. - DANE WNIOSKODAWCY</b>																			
<b>Dane identyfikacyjne wnioskodawcy</b>																			
NAZWISKO																			
IMIĘ PIERWSZE																			
IMIĘ DRUGIE																			
NUMER PESEL										DATA URODZENIA ( DD/ MM/ RRRR )									
<b>Miejsce zamieszkania wnioskodawcy</b>																			
ULICA																			
					NUMER														
MIEJSCOWOŚĆ					KOD POCZTOWY														
GMINA																			
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> ( Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.)																			
ULICA																			
					NUMER														
MIEJSCOWOŚĆ					KOD POCZTOWY														
GMINA																			
<b>DANE KONTAKTOWE</b>																			
NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO <sup>(1)</sup>																			
NUMER TELEFONU STACJONARNEGO <sup>(1)</sup>																			
ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ <sup>(2)</sup>																			
<p>(1) - Dotyczy osoby, która posiada telefon kontaktowy.  (2) - Dotyczy osoby, która posiada adres poczty elektronicznej.</p>																			

**CZĘŚĆ II. - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY / NADANIE UPRAWNIENIŃ :**

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

*	<b>DLA SENIORA 65 +</b>
*	<b>DLA SENIORA 75 +</b>
*	<b>PO RAZ PIERWSZY</b>
*	<b>WTÓRNIK – PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI UPRAWNIENIŃ</b>
*	<b>DUPLIKAT KARTY</b>

**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 Seniora”
  4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty/nadania uprawnień w ramach Programu „Sochaczewska Karta Seniora” wprowadzonego Uchwałą Nr X/80/15 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 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)

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

Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/nadanych uprawnień w ramach Programu „Sochaczewska Karta Seniora”  
i potwierdzam zgodność danych z danymi zawartymi we wniosku :

.....  
Miejscowość / Data (dd/ mm/ rrrr).....  
Czytelny podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej