Załącznik Nr 1

do Regulaminu Programu Piaseczyńskiej Karty Mieszkańca

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data wpływu wniosku | **Numer wydanej karty:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O WYDANIE KARTY**  **W RAMACH PROGRAMU „PIASECZYŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”**  składany na podstawie Uchwały Nr 1241/XL/2017 Rady Miejskiej w Piasecznie z dnia 22 listopada 2017 roku  Wniosek należy **wypełniać czytelnie,** ręcznie lub komputerowo.  Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ I - DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ PIERWSZE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ DRUGIE |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUMER PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | DATA URODZENIA  (DD/MM/RRRR) | | | |  | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | |  | | Nr lokalu |  | |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | Poczta | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** (Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ULICA |  | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | |  | Nr lokalu | |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | Poczta | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer telefonu | | |  | | | | | | | | | | | | Adres e-mail: | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II - WNOSZĘ O WYDANIE KARTY:** |
| (należy zaznaczyć właściwy kwadrat wstawiając znak „X”)  ⬜ - PO RAZ PIERWSZY ⬜ - DLA WNIOSKODAWCY  ⬜ - DUPLIKATU KARTY ⬜ - DLA CZŁONKÓW RODZINY WYMIENIONYCH W CZĘŚCI IV |

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIA** | |
| **Ja niżej podpisana/y świadoma/y 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 podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Piaseczyńska Karta Mieszkańca”. 2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku. 3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu Piaseczyńska Karta Mieszkańca. 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Piaseczyńska Karta Mieszkańca” wprowadzonego Uchwałą Nr 1241/XL/2017 Rady Miejskiej w Piasecznie z dnia 22 listopada 2017 roku - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) przez Urząd Miasta i Gminy Piaseczno z siedzibą w Piasecznie, ul. Kościuszki 5, 05-500 Piaseczno oraz inne podmioty uprawnione do realizacji zadania. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom. | |
| **Oświadczam, że:\***  **⬜ - Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Piaseczno i rozliczam:**  ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie  ⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Piaseczno  **⬜** - **Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Piaseczno, ale zamieszkuję na jej terenie, i rozliczam:**  ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Gmina Piaseczno  ⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Piaseczno  w związku z czym przedkładam do wglądu:  ⬜ - oryginał lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok 2016 z prezentatą Urzędu Skarbowego w Piasecznie  ⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Piasecznie, lub formularz aktualizacyjny ZAP-3  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------    ***dotyczy osób powyżej 18 roku życia, będących uczniami lub studentami, nie osiągającymi dochodu*\***  ⬜ - Jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Piaseczno i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:  ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie  ⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Piaseczno  w związku z czym przedkładam do wglądu:  ⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia)  ⬜ - Nie jestem zameldowana/-y na terenie Gminy Piaseczno i mój rodzic rozlicza / moi rodzice rozliczają:  ⬜ - podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie i deklaruje/ą w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem jego/ich zamieszkania jest Gmina Piaseczno  ⬜ - podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Piaseczno  w związku z czym przedkładam do wglądu:  ⬜ - oryginał lub kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok 2016 z prezentatą Urzędu Skarbowego w Piasecznie  ⬜ - pierwszą stronę PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez Urząd Skarbowy w Piasecznie, lub formularz aktualizacyjny ZAP-3  ⬜ - legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia) | |
|  | |
| …………………………………………………………………………….  Data | …………………………………………………………………………….  czytelny podpis wnioskodawcy |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ IV – DANE O CZŁONKACH RODZINY:** |
| **Wypełnia wnioskodawca w przypadku wnioskowania o kartę dla członków jego rodziny.**  **W przypadku wnioskowania w imieniu żony lub męża wymagane jest przedstawienie stosownego pełnomocnictwa lub upoważnienia.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE CZŁONKÓW RODZINY** | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko członka rodziny | Nr pesel | Data urodzenia | Nr wydanej  Karty Mieszkańca  (wypełnia urząd) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

⬜ - do wniosku załączam pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię wnioskodawcy** | **Nazwisko wnioskodawcy** |
| **Data** (dzień - miesiąc – rok) | **Podpis wnioskodawcy** |

|  |
| --- |
| **WERYFIKACJA DANYCH: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** |
| **Dokonano weryfikacji zdjęcia i osoby.**  **Dane zawarte we wniosku są zgodne z danymi Urzędu**:  ⬜ - TAK ⬜ - NIE  Przedstawiono do wglądu następujące dokumenty:  ⬜ - pierwszą stronę zeznania PIT za rok 2016 z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Piasecznie (widoczna data wpływu lub UPO)  inne: …………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………….  podpis pracownika Urzędu |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOSÓB ODBIORU KARTY: WYPEŁNIA URZĄD (PO ZŁOŻENIU WNIOSKU):** | |
| ⬜ - Osobiście w siedzibie Referatu Obsługi Karty Mieszkańca  ul. Puławska 5, 05- 500 Piaseczno | ⬜ - Przesyłka pocztowa na adres korespondencyjny |

**Pokwitowanie odbioru Karty/Kart Mieszkańca**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwituję odbiór wyżej wymienionej karty/ wyżej wymienionych kart w ramach Programu „Piaseczyńska Karta Mieszkańca” i potwierdzam zgodność danych umieszczonych na karcie/kartach z danymi zawartymi we wniosku. | |
| …………………………………………………………………………….  data | …………………………………………………………………………….  czytelny podpis wnioskodawcy |