

NUMER WYDANEJ KARTY

WNIOSEK O WYDANIE KARTY MIESZKAŃCA GMINY MICHAŁOWICE

- PIERWSZA KARTA**
- PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI**
- ZMIANA DANYCH**
- WYDANIE DUPLIKATU**

Imię i nazwisko.....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

Numer telefonu Adres e-mail

OŚWIADCZAM, ŻE:

- Jestem mieszkańcem Gminy Michałowice:
 - figuruję w ewidencji podatników Urzędu Skarbowego w Pruszkowie i deklaruję Gminę Michałowice jako miejsce zamieszkania;
 - rozliczam podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Michałowice;
 - korzystam ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - posiadam status osoby bezrobotnej nadany przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie.

DLA MIESZKAŃCÓW W WIEKU 18-26 LAT, BĘDĄCYCH UCZNIAMI LUB STUDENTAMI

- Jestem mieszkańcem Gminy Michałowice i mój rodzic:
 - rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pruszkowie;
 - rozlicza podatek rolny z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego w Gminie Michałowice;
 - korzysta ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - posiada status osoby bezrobotnej nadany przez Powiatowy Urząd Pracy w Pruszkowie.

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

- dowód osobisty/legitymację szkolną lub studencką (do wglądu)

ORAZ JEDEN Z PONIŻSZYCH DOKUMENTÓW

- kserokopię zeznania PIT za ostatni rok rozliczeniowy z adresem zamieszkania w Gminie Michałowice z prezentatą Urzędu Skarbowego w Pruszkowie lub numerem wniosku w systemie elektronicznym;
- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Pruszkowie zawierające informację o rejestracji w ewidencji podatników, ze wskazaniem Gminy Michałowice jako miejsca zamieszkania;
- emeryci i renciści– kserokopię rocznego obliczenia podatku przez organ rentowy, w przypadku braku – zaświadczenie organu rentowego o zgłoszeniu do ubezpieczeń, zawierające adres zamieszkania;
- osoby posiadające status rolnika - decyzję w sprawie wymiaru łącznego zobowiązania pieniężnego podatku rolnego od gruntu położonego na terenie Gminy Michałowice;
- zaświadczenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice o korzystaniu ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- dokument z Powiatowego Urzędu Pracy w Pruszkowie potwierdzający status osoby bezrobotnej, zawierający adres zamieszkania.

DANE CZŁONKÓW RODZINY

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA O KARTĘ DLA CZŁONKÓW JEGO RODZINY W ROZUMIENIU ART. 6 PKT. 14 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004 R. O POMOCY SPOŁECZNEJ

1. Imię i nazwisko.....
PESEL..... Data urodzenia
Numer telefonu..... Numer karty.....
2. Imię i nazwisko.....
PESEL..... Data urodzenia
Numer telefonu..... Numer karty
3. Imię i nazwisko.....
PESEL..... Data urodzenia
Numer telefonu..... Numer karty
4. Imię i nazwisko.....
PESEL..... Data urodzenia
Numer telefonu..... Numer karty
5. Imię i nazwisko.....
PESEL..... Data urodzenia
Numer telefonu..... Numer karty

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM PEŁNOMOCNICTWO / UPOWAŻNIENIE PEŁNOLETNIEGO CZŁONKA RODZINY, W IMIENIU KTÓREGO WNIOSKUJĘ O WYDANIE KARTY / ORAZ DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UPRAWNIENIA DO OTRZYMANIA KARTY

Ja niżej podpisana/y 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 „Karta Mieszkańca Gminy Michałowice”.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wydawania i używania Karty Mieszkańca Gminy Michałowice.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Gminy Michałowice o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

Administratorem danych podanych we Wniosku jest Urząd Gminy Michałowice, Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice. Dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia Wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Gminy Michałowice, tj. w celu realizacji Programu „Karta Mieszkańca Gminy Michałowice” przyjętego Uchwałą Nr XXXIV/432/2018 Rady Gminy Michałowice z dnia 20 lipca 2018 r.

Podanie danych w tym celu jest konieczne, a podstawą przetwarzania danych jest ustawa o samorządzie gminnym. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby upoważnione do przetwarzania danych i uprawnione podmioty przetwarzające. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji Programu i do czasu przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Beneficjent Programu ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem sekretariat@michalowice.pl „Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej na stronach www i w siedzibie Administratora”.

**KWITUJĘ ODBIÓR WYŻEJ WYMIENIONEJ KARTY/ WYŻEJ WYMIENIONYCH KART MIESZKAŃCA
I POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH UMIESZCZONYCH W KARCIE/KARTACH Z DANymi ZAWARTYMI WE
WNIOSKU.**

.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

WYPEŁNIA URZĄD: Dokonano weryfikacji
(data i podpis)