



Bolesławiecka Karta Mieszkańca

Wniosek: (zaznacz właściwe)

o wydanie
Bolesławieckiej Karty Mieszkańca

o wydanie duplikatu
Bolesławieckiej Karty Mieszkańca

Dane Wnioskodawcy:

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię: Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu: e-mail:

Wnioskuje również o wydanie Bolesławieckiej Karty Mieszkańca dla niżej wymienionych członków rodziny, zgodnie z zapisami regulaminu: „Do otrzymania BKM uprawnieni są również następujący członkowie rodziny osoby, o której mowa w ust. 1, zamieszkujący pod tym samym adresem, nieuzyskujący dochodów: 1) niepracujący współmałżonek; 2) dzieci do ukończenia 18 roku życia, a kontynuujący naukę do 25 roku życia; 3) osoby niepełnosprawne.”

Imię i Nazwisko:

PESEL:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wszystkie osoby, których dane zostały podane powyżej oraz ukończyły 16 rok życia zobowiązane są do wypełnienia i podpisania Załącznika nr 1 do wniosku.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:

- ✓ oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Bolesławiec;
- ✓ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin programu Bolesławieckiej Karty Mieszkańca;
- ✓ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie Bolesławieckiej Karty Mieszkańca oraz w celach informacyjnych Urzędu Miasta Bolesławiec. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- ✓ Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

... na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie Bolesławiecka Karta Mieszkańca i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty.

Wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody

... na otrzymywanie na telefon GSM informacji o sprawach związanych z Programem Bolesławieckiej Karty Mieszkańca.

Data złożenia wniosku:

Oświadczenie odbioru:

Podpis Wnioskodawcy

Kwituję odbiór Karty/Kart Mieszkańca

Data odbioru karty/kart:

Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

Do odbioru Bolesławieckiej Karty Mieszkańca upoważniam:

Imię:

Nazwisko:

Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej:

Bolesławiec,
dnia:

Czytelny podpis Wnioskodawcy

ADNOTACJE URZĘDOWE (WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU)

Wnioskodawca jest:

- osobą, dla której Urząd Skarbowy w Bolesławcu jest właściwym do rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych Wnioskodawcy,
- osobą bezrobotną,
- rolnikiem, utrzymującym się wyłącznie z rolnictwa – do wniosku dołączono Załącznik nr2,
- otrzymuje zasiłek stały z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu,
- opiekunem prawnym (określić matka, ojciec, inne/imię i nazwisko)

Wraz z wnioskiem przedstawiono do wglądu:

- dowód osobisty (lub inny dokument tożsamości),
- w przypadku osób uczących się powyżej 18 roku życia, zaś kontynuujący naukę do 25 roku życia - dokument potwierdzający kontynuowanie nauki (indeks, legitymacja lub inny dokument),
- pierwszą stroną zeznania PIT za rok poprzedni poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Bolesławcu (poświadczoną, czyli zawierającą prezentatę (pieczętkę urzędu), lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez internet, pierwszą stroną PIT wydrukowaną oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru),
- ZAP-3 (zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej będącej podatnikiem - dotyczy osób, które w trakcie roku zamieszkały na terenie Bolesławca i legitymują się rozliczeniem z Urzędem Skarbowym w poprzednim miejscu zamieszkania),
- w przypadku rodzin zastępczych - postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej,
- w przypadku dziecka z Domu Dziecka w Bolesławcu – zaświadczenie Dyrekcji o przebywaniu w placówce,
- w przypadku osób niepełnosprawnych - orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- w przypadku osób bezrobotnych – zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Bolesławcu,
- w przypadku osób otrzymujących zasiłek stały z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bolesławcu – decyzję o przyznaniu zasiłku stałym wydaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bolesławcu.

Czytelny Podpis Pracownika Urzędu

Data:

Załącznik nr1 do wniosku



Bolesławiecka Karta Mieszkańca

Załącznik: (zaznacz właściwe)

o wydanie
Bolesławieckiej Karty Mieszkańca

o wydanie duplikatu
Bolesławieckiej Karty Mieszkańca

Dane członka rodziny Wnioskodawcy:

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!)

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu:

e-mail:

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:

- ✓ oświadczam, że mieszkam na terenie miasta Bolesławiec;
- ✓ oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin programu Bolesławieckiej Karty Mieszkańca;
- ✓ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie Bolesławieckiej Karty Mieszkańca oraz w celach informacyjnych Urzędu Miasta Bolesławiec. Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
- ✓ Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

... na otrzymywanie pocztą elektroniczną informacji o Programie Bolesławiecka Karta Mieszkańca i Partnerach udzielających przywilejów posiadaczom Karty.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

... na otrzymywanie na telefon GSM informacji o sprawach związanych z Programem Bolesławieckiej Karty Mieszkańca.

Data złożenia
wniosku:

Podpis członka rodziny Wnioskodawcy

Załącznik nr2 do wniosku



Bolesławiecka Karta Mieszkańca

OŚWIADCZENIE ROLNIKA INDYWIDUALNEGO O OSOBISTYM
PROWADZENIU GOSPODARSTWA ROLNEGO

(art. 7 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11.04.2003 r. o kształtowaniu ustroju
rolnego – t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2196 z późn. zm.)

Dane Wnioskodawcy:

(PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Oświadczam, że utrzymuję się wyłącznie z rolnictwa i osobiście¹ prowadzę gospodarstwo rolne, w skład którego wchodzi nieruchomości rolne o łącznej powierzchni ha, położone w miejscowości, gminie, powiecie, woj.

Data:

Podpis Wnioskodawcy

¹ Zgodnie z art.6 ust.2 ustawy z dnia 11.04.2003 r. o kształtowaniu ustroju rolnego uważa się, że osoba fizyczna osobiście prowadzi gospodarstwo rolne, jeżeli pracuje w tym gospodarstwie oraz podejmuje wszelkie decyzji dotyczące prowadzenia działalności rolniczej w tym gospodarstwie.