Załącznik Nr 1

do Regulaminu Programu

„Karta Mieszkańca Gminy Darłowo”

**Wniosek o wydanie Karty Mieszkańca Gminy Darłowo**

* pierwszej □ zmiana danych osobowych
* duplikatu………………………………………………………………………………….

(powód wnioskowania o duplikat)

**Dane osobowe wnioskodawcy:**

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ADRES:** □ zameldowania na pobyt stały □ zamieszkania

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

NR DOMU / LOKALU ULICA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Dane nieobowiązkowe:

EMAIL: ……………………………………………… TELEFON:………………………………….……….

**NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

* przy odbiorze kart zobowiązuje się do okazania dowodu rejestracyjnego pojazdu lub dokumentu potwierdzającego formę władania pojazdem w przypadku osób niebędących właścicielami lub współwłaścicielami pojazdu.

**Wnioskuję o wydanie Karty Mieszkańca Gminy Darłowo dla mojego dziecka:**

1. stopień pokrewieństwa: syn / córka (właściwe podkreślić)

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. stopień pokrewieństwa: syn / córka (właściwe podkreślić)

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. stopień pokrewieństwa: syn / córka (właściwe podkreślić)

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. stopień pokrewieństwa: syn / córka (właściwe podkreślić)

NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IMIĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że jestem mieszkańcem gminy Darłowo do wniosku przedkładam:

* pierwszą stronę złożonego PIT-u za ostatni rok kalendarzowy z potwierdzeniem wpływu do II Urzędu Skarbowego w Koszalinie, poświadczającego rozliczenie podatku ze wskazaniem miejsca zamieszkania w gminie Darłowo,
* urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą (UPO) wraz z pierwszą stroną PIT-u za ostatni rok kalendarzowy, składanego drogą elektroniczną i wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO,
* pierwszą stronę PIT-40A/11A otrzymanego z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w przypadku emerytów i rencistów,
* decyzję lub nakaz potwierdzający opłatę podatku rolnego z tytułu prowadzonego gospodarstwa rolnego bądź w przypadku domowników potwierdzenie zgłoszenia do ubezpieczenia społecznego rolników zawierające informacje o zamieszkiwaniu na terenie gminy Darłowo,
* zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Darłowie,
* dokument z Powiatowego Urzędu Pracy w Sławnie potwierdzający status osoby bezrobotnej, zawierający adres zamieszkania,
* formularz ZAP-3 Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej z podanym aktualnym miejscem zamieszkania.

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 Darłowo".
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Programu Karta Mieszkańca Gminy Darłowo i go akceptuję.

……………………………… ………………………………………

*(Miejscowość, data) (Podpis wnioskodawcy)*