



ADNOTACJE URZĘDOWE
Data wpływu:
Znak sprawy:

## SUWALSKA KARTA MIESZKAŃCA - rodziny wielodzietnej

Wnoszę o:

przyznanie Suwalskiej Karty Mieszkańca - rodziny wielodzietnej\*

wydanie duplikatu Suwalskiej Karty Mieszkańca - rodziny wielodzietnej\*

### I. Dane Wnioskodawcy

1. Nazwisko:		
2. Imię:	3. Drugie imię:	
4. PESEL:	<input type="text"/>	Wnoszę o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca* <input type="checkbox"/>
5. Data urodzenia:	<input type="text"/>	
5. Adres zamieszkania: 16-400 Suwałki	ul. ....	Nr: ...../ .....
6. e-mail:	7. tel.:	

### II. Osoby wchodzące w skład rodziny Wnioskodawcy:

lp.	Imię, drugie imię i nazwisko:	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	PESEL i data urodzenia	Wnoszę o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca*
1.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
2.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
3.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
4.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
5.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	

6.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
7.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
8.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
9.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	
10.			PESEL <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>	

\* zaznaczyć pole poprzez wstawienie znaku „X”.

### III. Oświadczenie Wnioskodawcy

- Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.
- Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Miasta Suwałki.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, ilość posiadanych dzieci, pozostawanie w rodzinie zastępczej, stopień niepełnosprawności, informacje dot. pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej) zawartych w niniejszym wniosku i na dołączonych zdjęciach dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w Programie „Suwalska Karta Mieszkańca” oraz w celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach. Niniejsze oświadczenie jest zgodą w rozumieniu art. 4 pkt. 11 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Suwalskiej Karty Mieszkańca.
- Oświadczam, że nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej ani ograniczony(a) we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci wymienionych we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny.
- Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....  
data i czytelny podpis  
drugiego z rodziców

#### Obowiązek informacyjny

- Administratorem podanych przez Pana /Panią danych będzie Urząd Miejski w Suwałkach z siedzibą na ul. A. Mickiewicza 1, 16 - 400 Suwałki.
- W sprawie danych osobowych może się Pan /Pani kontaktować z nami pod adresem: [iod@um.suwalki.pl](mailto:iod@um.suwalki.pl)
- Podane przez Pana /Panią dane (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania, telefon, adres e-mail, ilość posiadanych dzieci, pozostawanie w rodzinie zastępczej, stopień niepełnosprawności, informacje dot. pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej) będą przetwarzane wyłącznie dla potrzeb niezbędnych dla uczestnictwa w Programie „Suwalska Karta Mieszkańca” oraz w celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

4. Podstawą przetwarzania przez nas podanych przez Pana/Panią danych osobowych jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych. W każdej chwili może Pan /Pani wycofać udzieloną zgodę, po prostu pisząc do nas wiadomość lub osobiście informując osoby koordynujące Program „Suwalska Karta Mieszkańca”.
5. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku nie będą przekazywane.
6. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku będziemy przetwarzać przez okres ważności wydanych Suwalskich Kart Mieszkańca.
7. W każdej chwili ma Pan /Pani prawo dostępu do podanych we wniosku danych, ich sprostowania, usunięcia zakresu, w którym przetwarzane są dane.
8. Przysługuje Panu /Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, odnośnie przetwarzania podanych przez Pana /Panią danych osobowych.
9. Podanie we wniosku o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca danych osobowych jest nieobowiązkowe, jednak niezbędne do procesu wydania przedmiotowej Karty.
10. Dane podane przez Pana /Panią we wniosku o wydanie Suwalskiej Karty Mieszkańca nie są przez nas wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych, a które mogłyby mieć wpływ na Pana /Pani sytuację prawną lub wywołać dla Pana /Pani inne podobne doniosłe skutki.

#### **DO WNIOSKU PRZEDKŁADAM\*:**

- Pierwszą stroną zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie miasta Suwałki - do wglądu.
- W przypadku rozliczania się przez Internet – wydruk pierwszej strony złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT, za ostatni rok podatkowy, (wraz z numerem referencyjnym nadanym przez system Ministerstwa Finansów) oraz urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu doręczonego w formie elektronicznej - do wglądu
- Dowody osobiste lub inne dokumenty potwierdzające tożsamość – do wglądu.
- W przypadku osób, które zamieszkały na terenie miasta Suwałki w roku kalendarzowym złożenia wniosku - złożony w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach formularz ZAP-3 (Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej) z podanym aktualnym adresem zamieszkania - do wglądu.
- Aktualne fotografie, jak do dowodu osobistego, osób dla których występuję o wydanie karty podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem osoby widniejącej na zdjęciu – celem zeskanowania na kartę.
- W przypadku osób do 18 roku życia - akt urodzenia, aktualna legitymacja szkolna lub inny dokument potwierdzający tożsamość - do wglądu.
- W przypadku osób uczących się, powyżej 18 roku życia i studiujących do 26 roku życia – oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki, zgodne z załącznikiem nr 6 do zarządzenia, w sprawie Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
- W przypadku rodzin zastępczych – postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej – do wglądu.
- W przypadku dziecka z Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej w Suwałkach – dokument to potwierdzający – do wglądu lub zaświadczenie dyrektora o przebywaniu dziecka w tej placówce.
- W przypadku osób niepełnosprawnych – kopię, potwierdzoną, przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.
- W przypadku osób bezrobotnych – zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Suwałkach.
- W przypadku osób pobierających zasiłek stały - kopię, potwierdzoną, przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem, aktualnej decyzji Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach.
- W przypadku rolników - oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Suwałk i utrzymywaniu się wyłącznie z rolnictwa zgodne z załącznikiem nr 10 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.

- W przypadku osób, które prowadzą działalność gospodarczą i opodatkowane są zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej - wydaną, za ostatni rok podatkowy, decyzję w sprawie wymiaru stawki karty podatkowej - do wglądu,

**\*przy składaniu wniosku przez Internet dokumenty (poza fotografiami) należy przedłożyć przy odbiorze kart**

**Do odbioru Suwalskiej Karty Mieszkańca upoważniam\*\*:**

Nazwisko:	Imię:									
Seria i nr dowodu osobistego osoby upoważnionej:										
Suwałki, dnia:	..... (czytelny podpis Wnioskodawcy)									

**\*\*nie należy wypełniać w przypadku osobistego odbioru kart.**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK**

1.	Potwierdzam weryfikację dokumentów przedłożonych do wglądu i załączonych do wniosku.
2.	Stwierdzam, że wnioskodawca i członkowie rodziny spełniają warunki uprawniające do otrzymania Suwalskiej Karty Mieszkańca rodziny wielodzietnej.
Data:	..... (czytelny podpis pracownika)