

w sprawie dokumentu uprawniającego do skorzystania z Programu „Aktywny Senior” osób nieposiadających legitymacji emeryta lub rencisty

Na podstawie § 1 ust. 4 w związku z § 5 Załącznika nr 1 do uchwały nr XIX/214/2016 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie przyjęcia w Mieście Suwałki Programu „Aktywny Senior”, zarządzam co następuje:

§ 1

Osoby, wskazane w § 1 ust. 4 uchwały nr XIX/214/2016 Rady Miejskiej w Suwałkach z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie przyjęcia w Mieście Suwałki Programu „Aktywny Senior” korzystają z Programu „Aktywny Senior” na podstawie zaświadczenia wydanego przez Pełnomocnika Prezydenta Miasta do spraw współpracy z organizacjami pozarządowymi.

§ 2

1. Zaświadczenie, o którym mowa w § 1, będzie wydawane w terminie maksymalnie 14 dni od przedstawienia dokumentów potwierdzających wiek, zameldowanie na terenie Miasta Suwałk oraz oświadczenia, że osoba występująca o zaświadczenie nie nabyła i nie nabędzie uprawnień emerytalnych lub rentowych.
2. Przedstawienie dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 1, nie jest wymagane, w przypadku gdy Pełnomocnik Prezydenta Miasta do spraw współpracy z organizacjami pozarządowymi może bezpłatnie uzyskać dostęp do danych niezbędnych do ustalenia prawa do korzystania z Programu „Aktywny Senior”, dane te są mu znane z urzędu lub możliwe do ustalenia na podstawie danych, którymi rozporządza Prezydent Miasta Suwałk.
3. Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
4. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
5. Zaświadczenie wydaje się na czas nieokreślony.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawdziwości oświadczenia, zaświadczenie zostanie anulowane, o czym zostaną powiadomieni realizatorzy Programu „Aktywny Senior”.

§ 3

Zaświadczenie, o którym mowa w § 2 zwolnione jest od opłaty skarbowej.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT
Czesław Zenkiewicz

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr/2016
Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia czerwca 2016 r.

WZÓR

Zaświadczenie o prawie do skorzystania z Programu „Aktywny Senior”

Zaświadcza się, że Pan(i) legitymujący(a) się
dowodem osobistym nr jest uprawniony(a) do skorzystania z Programu „Aktywny
Senior”.

Zaświadczenie jest ważne bezterminowo, z dowodem osobistym.

.....
podpis

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr/2016
Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia ..6.. czerwca 2016 r.

WZÓR

Oświadczenie o braku uprawnień emerytalnych lub rentowych

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
seria i nr dowodu osobistego

Oświadczam, że nie nabyła(e)m i nie nabędę świadczeń emerytalnych lub rentowych. Znany jest mi fakt, że oświadczenie jest potrzebne do celów realizacji Programu „Aktywny Senior” i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji tego programu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis