

Wzór formularza wniosku o wydanie Karty Mieszkańca Miasta Gniezna

WNIOSEK O WYDANIE KARTY MIESZKAŃCA MIASTA GNIEZNA w wersji plastikowej

Urząd Miejski w Gnieźnie
ul. Lecha 6
62-200 Gniezno

Instrukcja wypełniania w 3 krokach

1. WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznaczaj lub
3. Wypełniaj kolorem czarnym lub niebieskim

Wniosek o wydanie Karty Mieszkańca Miasta Gniezna dotyczy:

wydania pierwszej karty	<input type="radio"/>
wydania kolejnej karty	<input type="radio"/>
wydania karty z powodu zmiany danych	<input type="radio"/>
duplikatu karty	<input type="radio"/>
powód wnioskowania o duplikat	

Dane wnioskodawcy

imię:	<input type="text"/>
nazwisko:	<input type="text"/>
data urodzenia:	<input type="text"/>
numer ewidencyjny PESEL:	<input type="text"/>
adres zamieszkania: (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania)	<input type="text"/>
nr telefonu:	<input type="text"/>
e-mail: <small>(podanie adresu e-mail we wniosku nie jest obowiązkowe)</small>	<input type="text"/>
Wnioskuje o kartę <input type="radio"/> dla mnie	
<input type="radio"/> dla dziecka (którego jestem prawnym opiekunem)	

Dane dziecka.
Proszę wypełnić tylko jeśli wniosek
dotyczy Karty dla dziecka.

imię:	<input type="text"/>
nazwisko:	<input type="text"/>
data urodzenia:	<input type="text"/>
numer ewidencyjny PESEL:	<input type="text"/>
adres zamieszkania: (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania)	<input type="text"/>

imię:	
nazwisko:	
data urodzenia:	
numer ewidencyjny PESEL:	
adres zamieszkania: (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania)	

W przypadku większej ilości dzieci proszę użyć kolejnego formularza.

Do wniosku załączam:		
Fotografię	Aktualne zdjęcie, o jakości odpowiadającej zdjęciom legitymacyjnym lub dowodowym;	<input type="radio"/>
Rozliczam PIT w Gnieźnie wskazującym Gniezno jako miejsce zamieszkania. Nie mam dochodów, ale rozliczam się wspólnie z małżonkiem, który złożył PIT w Gnieźnie wskazującym Gniezno jako miejsce zamieszkania.	Kopię pierwszej strony złożonego PIT-u za ostatni rok kalendarzowy z potwierdzeniem wpływu do Urzędu Skarbowego w Gnieźnie, poświadczającego rozliczenie podatku ze wskazaniem miejsca zamieszkania w gminie Miasto Gniezno lub kopię urzędowego poświadczenia odbioru wydanego 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;	<input type="radio"/>
Jestem emerytem, rencistą	Kopię PIT-u otrzymanego z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;	<input type="radio"/>
Jestem rolnikiem	Kopię decyzji 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 Miasto Gniezno;	<input type="radio"/>
Korzystam z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gnieźnie	Kopię zaświadczenia o korzystaniu ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gnieźnie;	<input type="radio"/>
Jestem osobą bezrobotną	Kopię dokumentu z Powiatowego Urzędu Pracy w Gnieźnie potwierdzającego status osoby bezrobotnej, zawierającego adres zamieszkania;	<input type="radio"/>
Zmieniłem/am miejsce zamieszkania po roku podatkowym	Kopię formularza zgłoszenia aktualizacyjnego osoby fizycznej z podanym aktualnym miejscem zamieszkania;	<input type="radio"/>
Uczę się/studiuję (18-26 lat)	Kopię legitymacji szkolnej lub studenckiej;	<input type="radio"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnością	Kopię orzeczenia o niepełnosprawności;	<input type="radio"/>
Inne załączniki		<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>

Oświadczenia
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 Miasta Gniezna”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/tem się z Regulaminem Programu „Karta Mieszkańca Miasta Gniezna” i akceptuję jego postanowienia.
4. Zapoznałam/tem się z Klauzulą Informacyjną RODO i ją akceptuję.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis