

WNIOSEK O ODNOWIENIE UPRAWNIENÍ POLKOWICKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

DANE UCZESTNIKA PROGRAMU

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Pesel:

Numer karty

Adres zamieszkania:

Ulica, nr budynku/nr mieszkania:

Kod pocztowy, miasto: -

Czy wniosek składany przez
Pełnomocnika?:

TAK NIE

DANE PEŁNOMOCNIKA

Imię:

Nazwisko:

OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA PROGRAMU

1. Oświadczam, że nadal zamieszkuję na terenie gminy Polkowice i spełniam następujące kryteria określone w Regulaminie: (zaznacz właściwy kwadrat):

☐ rozliczyłam/rozliczyłem podatek dochodowy w Polkowicach

☐ podatek dochodowy rozliczył za mnie organ rentowy na podstawie PIT-40A

☐ jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Polkowicach jako osoba bezrobotna

☐ jestem osobą korzystającą ze świadczeń udzielonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Polkowicach

☐ nie ukończyłam/nie ukończyłem 26 roku życia, osiągam dochody i korzystałam z ulgi PIT zerowy dla młodych

☐ prowadzę działalność rolniczą nieopodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych

☐ jestem pełnoletnim domownikiem rolnika prowadzącego działalność rolniczą nieopodatkowaną podatkiem dochodowym od osób fizycznych

2. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe.
3. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się i akceptuję Regulamin Programu Polkowska Karta Mieszkańca.
4. Jestem świadoma/świadomy, że odnowienie moich uprawnień skutkuje automatycznym odnowieniem uprawnień moich dzieci, które nie ukończyły 18 roku życia.
5. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
6. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika Programu/ osoby upoważnionej)

Adnotacje urzędowe *(wypełnia pracownik Biura PKM)*

Do wniosku okazano do wglądu następujące dokumenty:

- ☐ dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Wnioskodawcy
- ☐ oryginał dokumentu potwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa oraz dowód osobisty lub inny dokument tożsamości Pełnomocnika
- ☐ pierwszą stronę zeznania PIT za rok podatkowy
- ☐ UPO do zeznania PIT..... za rok podatkowy
- ☐ oświadczenie o osiągnięciu w roku podatkowym wyłącznie dochodu wynikającego z deklaracji PIT-40A i nieskładaniu żadnego innego zeznania PIT
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy w Polkowicach o statusie osoby bezrobotnej
- ☐ decyzja Ośrodka Pomocy Społecznej w Polkowicach o korzystaniu ze świadczeń wymienionych w § 2 pkt 26 Regulaminu
- ☐ oświadczenie o nieosiągnięciu dochodu opodatkowanego podatkiem dochodowym od osób fizycznych za rok i nieskładaniu żadnego zeznania PIT za ten rok
- ☐ zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Polkowicach o osiągnięciu za rok podatkowy wyłącznie przychodu osiąganego przez osoby do 26. roku życia, objętego zwolnieniem od podatku dochodowego od osób fizycznych
- ☐ decyzja Burmistrza Polkowic o wymiarze podatku rolnego na rok
- ☐ zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) potwierdzające podleganie ubezpieczeniu społecznemu rolników
- ☐ zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) potwierdzające posiadanie statusu pełnoletniego domownika rolnika
- ☐ inne *(wymienić jakie):*

Potwierdzam przyjęcie wniosku i weryfikację tożsamości z danymi zawartymi we wniosku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć pracownika Biura PKM)