

WNIOSEK O WYDANIE KARTY W RAMACH PROGRAMU „KARTA IZABELIŃCZYKA”

Część I – DANE WNIOSKODAWCY

Dane identyfikacyjne

NAZWISKO

IMIĘ PIERWSZE

IMIĘ DRUGIE

PESEL

LICZBA DZIECI
małoletnich/pełnoletnich,
ale pozostających na
utrzymaniu rodziców

IMIONA I NAZWISKO
DZIECKA/DZIECI
małoletnich
*(jeżeli wniosek dotyczy
karty dla dziecka/dzieci)*

1
2
3
4
5

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER
BUDYNKU/MIESZKANIA

Dane kontaktowe

NUMER TELEFONU

ADRES E-MAIL

Część II – WNOSZĘ O WYDANIE KARTY

- po raz pierwszy
 duplikat karty
 wymiana karty – zmiana danych
 karta dla dziecka/dzieci
numer karty rodzica/opiekuna (w przypadku posiadania)

Część III – OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- jestem zameldowana/y** na terenie gminy Izabelin i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa - Bielany;
- jestem zameldowana/y** na terenie gminy Izabelin i pozostaje na utrzymaniu rodziców, którzy rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa – Bielany;
- nie jestem zameldowana/y** na terenie gminy Izabelin, ale **zamieszkuję na jej terenie, rozliczam podatek dochodowy** od osób fizycznych i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest gmina Izabelin, w związku z czym przedkładałam jako załącznik do wniosku:
 - kserokopię pierwszej strony zeznania PIT za rok z prezentatą Urzędu Skarbowego Warszawa – Bielany,
 - w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet, wydrukowaną pierwszą stroną PIT oraz wydrukowane UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru)
- nie jestem zameldowana/y** na terenie gminy Izabelin, ale zamieszkuję na jej terenie i od następnego roku będę rozliczała/rozliczał podatek dochodowy zgodnie z miejscem zamieszkania, w związku z czym przedkładałam jako załącznik do wniosku zgłoszenie aktualizacyjne ZAP-3.

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem wydawania i użytkowania Karty Izabelińczyka.
2. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą.
3. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
4. Zostałam/em zapoznana/y z informacjami wskazanymi w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zawartymi w Klauzuli informacyjnej do uczestnictwa w Programie „Karta Izabelińczyka”.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych moich małoletnich dzieci wskazanych we wniosku przez Wójta Gminy Izabelin na potrzeby uczestnictwa w Programie „Karta Izabelińczyka”.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Kwituję odbiór „Karty Izabelińczyka” i potwierdzam poprawność wydrukowanych na niej danych:

NR KARTY:

NR KARTY
DZIECKA/DZIECI:

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)