

# WNIOSEK

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>O WYDANIE KARTY</b>                            | <input type="checkbox"/> <b>WNIOSEK DOTYCZY WNIOSKODAWCY</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>O PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI UPRAWNIENÍ</b> | <input type="checkbox"/> <b>WNIOSEK DOTYCZY INNEJ OSOBY</b><br>wypełnij załącznik do wniosku dla każdej osoby |
| <input type="checkbox"/> <b>O WYDANIE DUPLIKATU KARTY</b>                  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>O UNIEWAŻNIENIE KARTY</b>                      |   |

## WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

### Dane wnioskodawcy

Imię  PESEL

Nazwisko

Numer telefonu  Adres e-mail

### Adres zamieszkania

Ulica i numer domu

Kod pocztowy  -  Miejscowość

### Oświadczenia wnioskodawcy

**Mieszkam w Koszalinie oraz spełniam co najmniej jeden z poniższych warunków uczestnictwa w Programie:**

- jestem zameldowana/y na pobyt stały na terenie Miasta
- rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w I Urzędzie Skarbowym w Koszalinie
- rozliczam podatek rolny od osób fizycznych w Urzędzie Miejskim w Koszalinie
- jestem studentką/em koszalińskiej uczelni wyższej i nie osiągam dochodów, będąc jednocześnie zameldowaną/ym na pobyt czasowy na terenie Miasta
- jestem uczennicą/em koszalińskiej szkoły w wieku 18 do 26 lat i nie osiągam dochodów, będąc jednocześnie zameldowaną/ym na pobyt czasowy na terenie Miasta

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
- zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Programu Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin”
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału w Programie
- wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Programie, w tym między innymi o partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy Karty, o specjalnych akcjach promocyjnych itp.

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Posiadam uprawnienia do korzystania z Pakietów:**

Pakiet Seniora

Pakiet Dużej Rodziny

Numer Karty

Wnoszę o wydanie Karty w formie plastikowej

**Do odbioru Karty oraz potwierdzenia danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku upoważniam:**

Imię

Nazwisko

PESEL

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)**

Do wniosku przedstawiono do wglądu:

pierwszą stroną formularza PIT z prezentatą I Urzędu Skarbowego w Koszalinie

pierwszą stroną formularza PIT wraz z UPO

zaświadczenie z I Urzędu Skarbowego w Koszalinie potwierdzające fakt złożenia deklaracji podatkowej

dowód uiszczenia ostatniej raty podatku rolnego od osób fizycznych w Urzędzie Miejskim w Koszalinie

dokument tożsamości wnioskodawcy

Do wniosku załączono:

załącznik: ..... sztuk

fotografię: ..... sztuk

ważną legitymację szkolną

ważną legitymację studencką

zaświadczenie z uczelni/szkoły potwierdzające status studenta/ucznia

dowód uiszczenia opłaty

inne (jakie?):  
.....  
.....

inne (jakie?):  
.....  
.....

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis pracownika

**Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.**

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej

# Załącznik do wniosku

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Programu  
Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin”

## Osoba, której dotyczy wniosek jest:

- niepełnoletnim dzieckiem własnym lub przysposobionym osoby uprawnionej do uczestnictwa w Programie
- niepełnoletnim dzieckiem umieszczonym w rodzinnej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej lub będącym pod opieką prawną osoby uprawnionej do uczestnictwa w programie
- inne .....

## WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

### Dane osoby, której dotyczy wniosek

Imię  PESEL

Nazwisko

Numer telefonu  Adres e-mail

**Adres zamieszkania**  taki sam jak wnioskodawcy

Ulica i numer domu

Kod pocztowy  -  Miejscowość

### Osoba, której dotyczy wniosek, posiada uprawnienia do korzystania z Pakietów:

Pakiet Seniora  Pakiet Dużej Rodziny Numer Karty

Wnoszę o wydanie Karty w formie plastikowej

### Do odbioru Karty oraz potwierdzenia danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku upoważniam:

Imię

Nazwisko

PESEL

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

### Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. powyższe dane są prawdziwe
2. jestem umocowana/y do złożenia wniosku w imieniu osoby w nim wskazanej

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

### Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej