

Wniosek o zmianę danych z Karty

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

* - pola wymagane

I. Dane posiadacza karty

Wnioskuje o wydanie duplikatu karty: *

w swoim imieniu

w imieniu nieletniego członka rodziny

Imię posiadacza karty *	
Nazwisko posiadacza karty *	
Nr karty *	
Nr telefonu (do kontaktu w sprawie karty)	
Adres e-mail (do kontaktu w sprawie karty) *	

II. Informacja

Proszę wskazać, które dane są zmieniane (np. błąd w adresie, zmiana nazwiska):

III. Załączniki

Do wglądu należy okazać skan lub czytelną fotokopię (zdjęcie z telefonu) minimum jednego z niżej wymienionych dokumentów, które potwierdzą Twoje uprawnienia posiadacza Karty oraz twoją tożsamość: *

kserokopię zeznania PIT za ostatni rok rozliczeniowy z adresem zamieszkania w mieście Łaziska Górne z datą wpływu do Urzędu Skarbowego w Mikołowie lub numerem wniosku w systemie elektronicznym;

zaświadczenie z Urzędu Skarbowego w Mikołowie zawierające informację o rejestracji w ewidencji podatników, ze wskazaniem miasta Łaziska Górne jako miejsca zamieszkania;

- emeryci i renciści – kserokopię rocznego obliczenia podatku przez organ rentowy, w przypadku braku – zaświadczenie organu rentowego o zgłoszeniu do ubezpieczeń, zawierające adres zamieszkania;
- osoby w wieku od 18 do 26 lat zamieszkujące z rodzicami/opiekunami w Łaziskach Górnych i kontynuujące naukę w szkole średniej lub na studiach – legitymację szkolną lub legitymację studencką;
- osoby posiadające status rolnika – decyzję w sprawie wymiaru łącznego zobowiązania pieniężnego podatku rolnego od gruntu położonego na terenie miasta Łaziska Górne;
- zaświadczenie z Centrum Usług Społecznych w Łaziskach Górnych o korzystaniu ze świadczeń na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- dokument z Powiatowego Urzędu Pracy w Łaziskach Górnych potwierdzający status osoby bezrobotnej, zawierający adres zamieszkania.

IV. Oświadczenia Wnioskodawcy

Przesyłając niniejszy wniosek oświadczam, że: *

- 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 Łazisk Górnych;
- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Łaziskach Górnych o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zarządzeniem Burmistrza Miasta Łaziska Górne w sprawie Programu pn.: „Karta Mieszkańca Łazisk Górnych”;
- Przyjmuje do wiadomości, że Administratorem danych podanych we Wniosku jest Burmistrz Miasta Łaziska Górne. Dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia Wniosku o wydanie duplikatu Karty Mieszkańca.

Data i podpis wnioskodawcy.....

Klauzula informacyjna RODO dot. Karty Mieszkańca Łazisk Górnych jest dostępna na miejskiej stronie internetowej: <https://www.laziska.pl/dla-mieszkanow/karta-mieszkanca/dokumenty> oraz na BIP Urzędu Miejskiego w Łaziskach Górnych: <https://bip.laziska.pl/klauzula-informacyjna-karta-mieszkanca-1>