

**WZÓR WNIOSKU O WYDANIE KARTY/ DUPLIKATU
W PROGRAMIE „PAWŁOWICKA KARTA MIESZKAŃCA”**

Tradycyjna (plastikowa karta) Elektroniczna

Dane wnioskodawcy:

--

Imię

--

Nazwisko

--

PESEL

Adres zamieszkania

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr mieszkania

Kod	Poczta

--	--

nr telefonu

^[1] e-mail

Dane członków rodziny

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa M- małżonek D- dziecko	Nr telefonu	^[1] e-mail
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Pawłowskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

Oświadczam, że:

- jestem zameldowana/y w gminie Pawłowice na pobyt stały.
- jestem zameldowana/y w gminie Pawłowice na pobyt czasowy i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pszczynie.
- rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Pszczynie ze wskazaniem miejsca zamieszkania na terenie gminy Pawłowice.
- jestem właścicielem gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Pawłowice oraz utrzymuję się wyłącznie z rolnictwa.
- zamieszkuję w Domu Pomocy Społecznej w Pielgrzymowicach.

w związku z czym przedkładam do wglądu jeden z poniższych dokumentów:

Kopię pierwszej strony złożonego PIT-u za poprzedni rok wraz pieczętą wpływ do US w Pszczynie lub Urzędowe Poświadczenie Odbioru (UPO). Jeśli adres zamieszkania występuje na kolejnej stronie , wtedy jest konieczność okazania także tej strony, na której widnieje adres zamieszkania.

Kopię formularza ZAP-3 wraz pieczętą wpływ do US w Pszczynie lub Urzędowe Poświadczenie Odbioru (UPO) dotyczy osób, które zamieszkały na terenie Gminy Pawłowice w roku złożenia wniosku o wydanie Pawłowskiej Karty Mieszkańca . Jeśli adres zamieszkania występuje na kolejnej stronie , wtedy jest konieczność okazania także tej strony, na której widnieje adres zamieszkania.

Emeryci i renciści okazują kopię pierwszej strony PIT-40A/11A otrzymanego z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

Oświadczenie informujące o posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Pawłowice oraz utrzymywaniu się wyłącznie z rolnictwa.

UWAGA: Osoby powyżej 18 roku życia, będące uczniami lub studentami dołączają:

oświadczenia o planowanym terminie ukończenia nauki w danej placówce .

W przypadku dzieci niepełnosprawnych należy okazać:

orzeczenie o niepełnosprawności.

.....
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami
Zaznaczyć prawidłowe, wstawiając znak X**

[\[1\]](#) Pole wymagane w przypadku korzystania z aplikacji mobilnej.