WNIOSEK O WYDANIE LIDZBARSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

wydanie duplikat

Oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Lidzbark i rozliczam podatek dochodowy

od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Działdowie.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię wnioskodawcy |  |
| Nazwisko wnioskodawcy |  |
| Ulica i numer |  |
| Kod pocztowy Miejscowość |  |
| PESEL  |  |
| Nr telefonu\* |  |
| Adres e-mail\* |  |

\* dane nieobowiązkowe

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin wydawania i korzystania z „Lidzbarskiej Karty Mieszkańca".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie „Lidzbarska Karta Mieszkańca".

…………………………………………

(data, podpis wnioskodawcy)

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania,
jak również prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych
jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia Lidzbarskiej Karty Mieszkańca.

Załączniki:

1. aktualne zdjęcie o wymiarach 35 mm x 45 mm
2. do wglądu - dokument potwierdzający rozliczenie podatku dochodowego od osób fizycznych we właściwym organie podatkowym (w przypadku pracujących osób rozliczających się osobno, każda osoba przedstawia oddzielny dokument).
3. do wglądu - dowód tożsamości wnioskodawcy.
4. do wglądu - oryginał lub ksero: aktualnej legitymacji szkolnej, ksero legitymacji studenckiej
(do 25 roku życia), w przypadku rodzin zastępczych - ksero postanowienia sądu, w przypadku rodzinnych domów dziecka - ksero postanowienia sądu.
5. oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Lidzbark
i utrzymywaniu się wyłącznie z rolnictwa.
6. oświadczenie o rozliczaniu podatku w Urzędzie Skarbowym w Działdowie

**Wniosek został zweryfikowany przez:**

………………………………………………

(data, podpis z pieczątką lub czytelny podpis)

**Kartę wydano**

|  |  |
| --- | --- |
| Numery (-r) kart (-y): |  |
| Data, podpis i pieczęć pracownika lub czytelny podpis |  |
| Data odbioru podpis wnioskodawcy |  |