

WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAMU LEGNICKIEJ KARTY MIEJSKIEJ I WYDANIE FIZYCZNEJ KARTY

Wnioskuje o (zaznacz właściwy kwadrat):

- ☐ Przystąpienie do Programu LKM i wydanie karty virtualnej / aktywację karty virtualnej (wnioskodawca – osoba pełnoletnia, rozliczająca PIT lub pobierająca świadczenie z MOPS w Legnicy lub zarejestrowana w PUP w Legnicy lub ucząca się przed 25 rokiem życia, lub osoba, która ukończyła 65 lat i jest zameldowana w Legnicy)
- ☐ Wydanie Karty fizycznej LKM (wnioskodawca – osoba pełnoletnia, rozliczająca PIT lub pobierająca świadczenie z MOPS w Legnicy lub zarejestrowana w PUP w Legnicy lub ucząca się przed 25 rokiem życia, lub osoba, która ukończyła 65 lat i jest zameldowana w Legnicy)

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię:

[illegible]

Nazwisko:

[illegible]

Data urodzenia:

--	--	--	--

Pesel:

[illegible]**ADRES ZAMIESZKANIA:**

Ulica, nr mieszkania:

[illegible]

Kod pocztowy, Miasto

[illegible]

Adres e-mail:

[illegible]

Nr telefonu do aktywacji karty wirtualnej:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu do kontaktu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CZY WNIOSEK SKŁADANY PRZEZ
PEŁNOMOCNIKA W IMIENIU OSOBY
DOROSŁEJ:**

TAK ☐ NIE ☐

Imię:

[illegible]

Nazwisko:

[illegible]

Nr telefonu kontaktowego pełnomocnika:*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej z wyłączeniem udzielonego pełnomocnictwa żonie/mężowi, dzieciom, rodzicom, dziadkom, wnukom lub rodzeństwu.

Dane dziecka, które nie ukończyło 18 roku życia. (Wypełnia się, jeżeli wniosek dotyczy wydania Karty dla dziecka):

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	e-mail	Numer telefonu komórkowego, na który ma zostać aktywowana karta mobilna
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria określone w Regulaminie (zaznacz właściwy kwadrat):

- ☐ rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Legnicy i deklaruję miasto Legnicę jako miejsce zamieszkania w zeznaniu podatkowym,
- ☐ rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Legnicy i deklaruję miasto Legnicę jako miejsce zamieszkania w zeznaniu podatkowym, uczę się i nie mam ukończonych 25 lat,
- ☐ nie rozliczam podatku dochodowego od osób fizycznych w Legnicy, uczę się i nie mam ukończonych 25 lat, korzystam z Benefitów na podstawie uprawnień uzyskanych przez rodzica/opiekuna prawnego.
- ☐ jestem osobą korzystającą ze świadczeń udzielonych przez MOPS w Legnicy i nie osiągam dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – nie składałam/tem deklaracji PIT w okresie ostatnich 365 dni od daty złożenia niniejszego wniosku,
- ☐ jestem osobą zarejestrowaną w PUP w Legnicy jako osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku i w ostatnim roku podatkowym nie osiągałam/tem dochodów podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – nie składałam/tem deklaracji PIT w okresie ostatnich 12 miesięcy od daty złożenia niniejszego wniosku,
- ☐ jestem osobą zameldowaną na pobyt stały lub czasowy na terenie miasta Legnica i mam ukończone 65 lat,
- ☐ żadne z powyższych - wnoszę o rozpatrzenie wniosku w trybie zgodnym z § 4 ust. 7 uchwały Rady Miejskiej Legnicy nr VIII/78/24 z dnia 30 września 2024 r w sprawie wprowadzenia i realizacji Programu „Legnicka Karta Miejska”

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy: Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że:

- jestem uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy a wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą na dzień złożenia wniosku,
- jestem umocowana(-y) do złożenia wniosku i odebrania Legnickiej Karty Miejskiej w imieniu: pozostałych członków mojej rodziny/wychowawców i podopiecznych kierowanej przeze mnie placówki, wskazanych w niniejszym wniosku (niewłaściwe skreślić),
- oświadczam, że dane osobowe dzieci zawarte w tabeli „Dane dziecka” są prawdziwe i kompletne, a ja jestem ich prawnym opiekunem,
- zapoznałam(-em) się i akceptuję Regulamin korzystania z Programu Legnicka Karta Miejska,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Organizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymywania informacji o Programie na preferowany kanał komunikacji, w tym m.in.: o Partnerach udzielających Benefitów lub uprawnień dla posiadaczy LKM; o specjalnych akcjach promocyjnych organizowanych zarówno przez Urząd Miasta Legnicy, jak i Partnerów programu itp.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do złożenia wniosku o przystąpienie do programu Legnickiej Karty Miejskiej i wydanie fizycznej karty a także do jej odbioru upoważniam:

Imię:

[illegible]

Nazwisko:

[illegible]

Pesel:

[illegible]

(miejscowość, data)

(czytelny podpis)

Potwierdzam przyjęcie wniosku i weryfikację tożsamości z danymi zawartymi we wniosku.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis pracownika Biura LKM)

Potwierdzenie odbioru Kart(-y) LKM:

Potwierdzam odbiór Karty LKM Nr:

--	--	--	--	--	--	--

Potwierdzam odbiór Karty LKM Nr:

--	--	--	--	--	--	--

Potwierdzam odbiór Karty LKM Nr:

--	--	--	--	--	--	--

oraz zgodność danych na nich/niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)

Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Biura LKM):

Do wniosku dołączono następujące dokumenty (zaznacz właściwy kwadrat):

- ☐ dowód osobisty wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do złożenia/odbioru Kart(-y) lub inny dokument potwierdzający tożsamość (do wglądu, jeśli wniosek składany w Biurze LKM),
- ☐ pierwszą stroną zeznania PIT za rok poprzedni, poświadczoną przez Urząd Skarbowy w Legnicy (pieczęć Urzędu) lub zaświadczenie wydane przez Urząd Skarbowy o odprowadzeniu podatku w Legnicy lub w przypadku rozliczenia zeznania PIT przez Internet - pierwszą stroną zeznania PIT wraz z UPO (Urzędowe Poświadczenie Odbioru),
- ☐ Decyzja z MOPS w Legnicy o korzystaniu ze świadczeń wymienionych w Regulaminie,
- ☐ Aktualna karta wizyt bezrobotnego wystawiona przez PUP w Legnicy,
- ☐ aktualną legitymację szkolną/studencką, dla osób w wieku od 18 do 25 lat, aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki,
- ☐ zaświadczenie o pełnionej funkcji w przypadku dyrektora lub wychowawcy placówki opiekuńczo-wychowawczej,
- ☐ Oświadczenie o nieosiąganiu dochodów opodatkowanych,
- ☐ oświadczenie ucznia/studenta stanowiące załącznik Nr 10 do Regulaminu, o nie rozliczaniu podatku dochodowego,
- ☐ Inne (wymienić jakie):

.....

.....

(data i podpis pracownika Biura LKM)