

Na jednym wniosku wnioskujemy o SKM dla całej rodziny chyba, że któremuś z członków rodziny przysługuje inny rodzaj karty niż pozostałym członkom np. większość rodziny wnioskuje o SKM - „Z”, ale jednemu z członków rodziny przysługuje SKM - „N” - w takim wypadku potrzebne będą dwa wnioski



Załącznik Nr 2 do Regulaminu  
Suwalskiej Karty Mieszkańca

## SUWALSKA KARTA MIESZKAŃCA

### WNOSZĘ O PRYZNANIE SUWALSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA:

(Proszę wybrać rodzaj karty, o jaką wnioskujemy, a w dalszej części wniosku jej formę)

<input type="checkbox"/> <b>Z</b> - zwykłej	<input type="checkbox"/> <b>S</b> - seniora	<input type="checkbox"/> <b>N*</b> - osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> <b>W</b> - rodziny wielodzietnej
---	---	---	---

\* Konieczne wypełnienie pkt. III

#### I. Dane Wnioskodawcy (dziecko pozostające pod opieką rodzica nie może być wnioskodawcą)

1. Nazwisko:		
2. Imię:		3. Drugie imię:
4. PESEL:	<input type="text"/>	5. Data urodzenia: <input type="text"/> D D/M M/R R R R
5. Adres zamieszkania: 16-400 Suwałki	ul. ....	Nr: ...../ .....
6. e-mail:	7. tel.:	
8. Wnoszę o przyznanie Suwalskiej Karty Mieszkańca: (Jeżeli Wnioskodawca nie wnioskuje dla siebie o kartę, wypełnia jedynie pkt. 1 - 7)		
<input type="checkbox"/> <b>PO RAZ PIERWSZY</b> zaznaczają osoby, które wcześniej nie posiadały karty zbliżeniowej /aplikacji	<input type="checkbox"/> <b>PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI</b> zaznaczają osoby, które posiadają już kartę zbliżeniową /aplikację	<input type="checkbox"/> <b>WYDANIE DUPLIKATU</b>
<input type="checkbox"/> w formie karty zbliżeniowej**		
<input type="checkbox"/> w formie aplikacji**		

\*\* Można posiadać kartę w obu formach

## II. Osoby wchodzące w skład rodziny Wnioskodawcy:

(**WYPEŁNIAMY DRUKOWANYMI LITERAMI** - Należy wpisać tych członków rodziny, dla których wnioskujemy o wydanie karty - bez wnioskodawcy - jedynie w przypadku wnioskowania o wydanie SKM - „W” wśród członków rodziny musi się znaleźć przynajmniej trójka dzieci, nawet jeśli nie wnioskujemy dla nich o wydanie SKM)

lp.	Imię, drugie imię i nazwisko:	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	PESEL i data urodzenia
1.			PESEL <input type="text"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
2.			PESEL <input type="text"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
3.			PESEL <input type="text"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
4.			PESEL <input type="text"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
5.			PESEL <input type="text"/>
			Data urodzenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>	W formie aplikacji	<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej

6.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
7.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
8.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
9.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
10.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej
11.			PESEL	<input type="text"/>	
			Data urodzenia	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Karta wydana po raz pierwszy W formie karty zbliżeniowej	<input type="checkbox"/>	Przedłużenie ważności karty	<input type="checkbox"/>	Wydanie duplikatu karty
<input type="checkbox"/>		W formie aplikacji		<input type="checkbox"/>	W formie karty zbliżeniowej

zaznaczyć pole poprzez wstawienie znaku „X” lub „V”.

### III. Orzeczenie o niepełnosprawności

(wypełniamy tylko w przypadku wnioskowania o kartę „N” -osoby niepełnosprawnej)

<b>Organ wydający</b> orzeczenie o niepełnosprawności											
<b>Numer</b> orzeczenia o niepełnosprawności											
<b>Stopień</b> niepełnosprawności /grupa inwalidzka											
<b>Data wydania</b> orzeczenia o niepełnosprawności	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <b>DD/MM/RR RR</b>										
<b>Data ważności</b> orzeczenia o niepełnosprawności	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <b>DD/MM/RR RR</b> <b>na stałe</b> <input type="checkbox"/>										

### IV. Oświadczenie Wnioskodawcy

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.
2. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Miasta Suwałki.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję Regulamin Suwalskiej Karty Mieszkańca.
4. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy\  
bądź osoby upoważnionej

## V. Zgody wnioskodawcy

### a) Zgoda nr. 1

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, wizerunek, adres zamieszkania) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu uczestnictwa w programie „Suwalska Karta Mieszkańca” celem, którego jest wdrożenie działań promujących Miasto, adresowanych do indywidualnego mieszkańca, poprzez przyznanie mu ulg, zwolnień i uprawnień określonych w dokumentach statuujących program oraz celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i czytelny podpis)

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku uczestników poniżej 18-tego roku życia)

### b) Zgoda nr. 2

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wrażliwych (stopień niepełnosprawności) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu przyznania Suwalskiej Karty Mieszkańca osoby niepełnosprawnej.

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i czytelny podpis)

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku uczestników poniżej 18-tego roku życia)

### c) Zgoda nr. 3

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie mojego numeru Suwalskiej Karty Mieszkańca, daty ważności i przysługujące zniżki przez Urząd Miejski w Suwałkach partnerom programu Suwalskiej Karty Mieszkańca w celu umożliwienia identyfikacji osoby, daty ważności karty oraz uprawnień do korzystania ze zniżek. Aktualna lista partnerów programu Suwalskiej Karty Mieszkańca dostępna jest pod adresem [www.um.suwalki.pl](http://www.um.suwalki.pl)

Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie, w jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i czytelny podpis)

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku uczestników poniżej 18-tego roku życia)

**d) Zgoda nr. 4**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zwykłych (numer telefonu, adres e-mail) przez Urząd Miejski w Suwałkach w celu przekazywania informacji o Programie „Suwalska Karta Mieszkańca”, w tym informacji związanych z wydawaniem, utratą ważności, unieważnianiem i korzystaniem. Jestem świadoma/y, że, mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, w formie jakiej została ona wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(data i czytelny podpis)

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego  
w przypadku uczestników poniżej 18-tego roku życia)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych, dla których administratorem danych jest Urząd Miejski w Suwałkach w zakresie przystąpienia do programu Suwalskiej Karty Mieszkańca.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej RODO) informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Suwałkach reprezentowany przez Prezydenta Miasta Suwałk z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, tel. 87 562 80 00, e-mail: [org@um.suwalki.pl](mailto:org@um.suwalki.pl).
2. Z inspektorem ochrony danych może się Pani/Pan kontaktować poprzez: pocztę tradycyjną; adres: IOD Urząd Miejski w Suwałkach, ul. Adama Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki, pocztę elektroniczną; adres e-mail: [iod@um.suwalki.pl](mailto:iod@um.suwalki.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe zwykle będą przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody - art. 6 ust.1 lit. a. Natomiast dane osobowe wrażliwe o stanie zdrowia będą przetwarzane na podstawie wyraźnej zgody art. 9 ust. 2 lit a. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestnictwa w programie "Suwalska Karta Mieszkańca", w ramach którego uruchomiona została karta mieszkańca, celem której jest wdrożenie działań promujących Miasto, adresowanych do indywidualnego mieszkańca, poprzez przyznanie mu ulg, zwolnień i uprawnień określonych w dokumentach statuujących Program.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz podmiotom, którym dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych osobowych. Jeżeli wyrazi Pani/Pana zgodę dane w postaci numeru karty mieszkańca oraz daty jej ważności i przysługujących zniżkach mogą zostać udostępnione partnerom w celu umożliwienia identyfikacji uprawnień do skorzystania ze zniżek. Aktualna lista partnerów programu Suwalskiej Karty Mieszkańca dostępna jest pod adresem [www.um.suwalki.pl](http://www.um.suwalki.pl)
5. *Administrator Danych Osobowych nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres uczestnictwa w programie "Suwalska Karta Mieszkańca" a po zakończeniu uczestnictwa w programie zostaną zniszczone.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania ich kopii (art. 15 RODO);
  - żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych (art. 16 RODO);
  - żądania usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO);
  - żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18 RODO);
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeżeli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem obowiązujących przepisów.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przystąpienia do programu Suwalskiej Karty Mieszkańca. Niepodanie danych osobowych w postaci imienia i nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, zdjęcia wizerunku twarzy, adresu zamieszkania, będzie skutkowało niemożnością przystąpienia do Programu „Suwalskiej Karty Mieszkańca”. Natomiast w zakresie pozostałych danych osobowych istnieje dobrowolność ich podania.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

### **DO WNIOSKU PRZEDKŁADAM\*\*\*:**

1. Dowody osobiste lub inne dokumenty potwierdzające tożsamość – do wglądu.
2. Pierwszą stroną zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach zeznania rocznego PIT i z podanym adresem zamieszkania na terenie miasta Suwałki - do wglądu.
3. W przypadku rozliczania się przez Internet – wydruk pierwszej strony złożonego w formie elektronicznej zeznania rocznego PIT za ostatni rok podatkowy (**wraz z numerem referencyjnym nadanym przez system Ministerstwa Finansów**) oraz urzędowe poświadczenie odbioru dokumentu doręczonego w formie elektronicznej - do wglądu
4. W przypadku rozliczania się z dochodu uzyskanego z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wraz z pierwszą stroną PIT, nie zawierającą adresu zamieszkania dodatkowo należy przedłożyć oświadczenie o miejscu zamieszkania przedsiębiorcy na terenie Suwałk zgodne z załącznikiem nr 14 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
5. W przypadku osób do 26 roku życia, korzystających z tzw. ulgi „Bez PIT dla młodych” - PIT 11 od pracodawcy z podanym adresem zamieszkania na terenie Suwałk - do wglądu.
6. W przypadku osób, które prowadzą działalność gospodarczą i opodatkowane są zryczałtowanym podatkiem dochodowym w formie karty podatkowej - wydaną, za ostatni rok podatkowy, decyzję w sprawie wymiaru stawki karty podatkowej - do wglądu.
7. W przypadku osób duchownych opodatkowanych zryczałtowanym podatkiem dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - wydaną, za ostatni rok podatkowy, decyzję ustalającą stawkę podatku dochodowego w formie ryczałtu w związku z pełnieniem funkcji o charakterze duszpasterskim - do wglądu.
8. W przypadku osób samotnie wychowujących dzieci, niepracujących i nie zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Suwałkach - dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie miasta Suwałki (np. umowa najmu) - do wglądu.
9. W przypadku osób, które zamieszkały na terenie miasta Suwałki w roku kalendarzowym złożenia wniosku - złożony w Urzędzie Skarbowym w Suwałkach formularz ZAP-3 (Zgłoszenie aktualizacyjne osoby fizycznej) z podanym aktualnym adresem zamieszkania lub NIP-7 (Zgłoszenie identyfikacyjne / zgłoszenie aktualizacyjne Osoby fizycznej będącej podatnikiem lub płatnikiem) z podanym aktualnym adresem zamieszkania na terenie Suwałk - do wglądu.
10. Aktualne fotografie, jak do dowodu osobistego, osób dla których występuję o wydanie karty podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem osoby widniejącej na zdjęciu – celem zeskanowania na kartę, przy czym możliwe jest również wykonanie zdjęcia bezpośrednio w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Suwałkach.
11. W przypadku osób do 18 roku życia - dokument potwierdzający tożsamość - do wglądu.
12. W przypadku osób uczących się, powyżej 16 roku życia i studiujących do 26 roku życia – oświadczenie o planowanym terminie ukończenia nauki, zgodne z załącznikiem nr 4 do zarządzenia, w sprawie Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca
13. W przypadku osób powyżej 18 roku życia podpisane pełnomocnictwa, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
14. W przypadku rodzin zastępczych – postanowienie sądu o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej – do wglądu.
15. W przypadku dziecka przebywającego w placówkach opiekuńczo - wychowawczych w Suwałkach - dokument to potwierdzający - do wglądu - lub zaświadczenie dyrektora o przebywaniu dziecka w tej placówce - do wglądu.
16. W przypadku osób bezrobotnych – zaświadczenie, zawierające adres zamieszkania na terenie Suwałk z Powiatowego Urzędu Pracy w Suwałkach - do wglądu.
17. W przypadku niepracującego współmałżonka, który nie jest zarejestrowany w Powiatowym Urzędzie Pracy - oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia, w tym o nieposiadaniu gospodarstwa rolnego, zgodnie z załącznikiem nr 11 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
18. W przypadku osób pobierających zasiłek stały - oryginał aktualnej decyzji Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach - do wglądu.
19. W przypadku rolników - oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Suwałk i utrzymywaniu się wyłącznie z rolnictwa zgodne z załącznikiem nr 8 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.
20. W przypadku wnioskowania o wydanie SKM - „W”: Oświadczenie, że rodzice nie są pozbawieni władzy rodzicielskiej ani ograniczeni we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do co najmniej trojga dzieci - podpisane przez obojga rodziców, zgodnie z załącznikiem nr 12 do Regulaminu Suwalskiej Karty Mieszkańca.

**\*\*\* W przypadku elektronicznego składania wniosku, dokumenty wymienione w pkt.:**

– 2-7, 10, 12, należy dołączyć do wniosku, w formie elektronicznej.



**Do odbioru Suwalskiej Karty Mieszkańca upoważniam:**

**(nie należy wypełniać w przypadku osobistego odbioru kart przez wnioskodawcę)**

Nazwisko:	Imię:										
Pesel:											
Suwałki, dnia:	..... (czytelny podpis Wnioskodawcy)										

**WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK**

1.	Potwierdzam weryfikację dokumentów przedłożonych do wglądu i załączonych do wniosku.
2.	Stwierdzam, że wnioskodawca i członkowie rodziny spełniają warunki uprawniające do otrzymania Suwalskiej Karty Mieszkańca.
Data:	(czytelny podpis pracownika lub pieczętka imienna i parafka)