Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr BRG.0050.1.314.2024
Wójta Gminy Kobierzyce
z dnia 30.12.2024 r.

WNIOSEK

- ☐ **O WYDANIE KARTY**
- ☐ **O PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI KARTY**
- ☐ **O WYDANIE DUPLIKATU KARTY**

Dane wnioskodawcy

Imię ☐ PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwisko ☐

Numer telefonu ☐ Adres e-mail ☐

Adres zamieszkania

Ulica i numer domu ☐

Kod pocztowy ☐☐ ☐☐☐ Miejscowość ☐

Mieszkam na terenie Gminy Kobierzyce i spełniam jeden z poniższych warunków uczestnictwa w programie (zaznacz właściwy punkt):

- ☐ jestem zameldowana/y na pobyt stały w Gminie Kobierzyce
- ☐ jestem zameldowana/y w gminie Kobierzyce na pobyt czasowy i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Pierwszym Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu, ul. Czesława Klimasa 34
- ☐ rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym we Wrocławiu ze wskazaniem miejsca zamieszkania na terenie gminy Kobierzyce

Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- ☐ jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
  zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu Programu Karta Mieszkańca Gminy Kobierzyce
- ☐ wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o Programie, w tym między innymi o partnerach udzielających zniżek, ulg, preferencji lub uprawnień dla posiadaczy karty, o specjalnych akcjach promocyjnych itp.

Kobierzyce, dnia _____ Podpis wnioskodawcy _____

Niniejszym potwierdzam odbiór Karty oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.

Numer Karty ☐

Kobierzyce, dnia _____ Podpis wnioskodawcy _____