

ZARZĄDZENIE NR 1357/2018
PREZYDENTA MIASTA SOPOTU
z dnia 30 maja 2018 r.

w sprawie zmiany zarządzenia Prezydenta Miasta Sopotu w sprawie przyjęcia Regulaminu wydawania, korzystania oraz określenia wzoru „Sopockiej Karty Rodziny 3+” .

Na podstawie art. 30 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 994) oraz § 2 i § 3 uchwały nr XXVIII/383/2013 Rady Miasta Sopotu z dnia 17 maja 2013r. w sprawie wprowadzenia na terenie Gminy Miasta Sopotu Programu „Sopocka Karta Rodziny 3+” (Dz. Urz. Woj. Pom. z dn. 13 czerwca 2013r. poz. 2492)

zarządza się, co następuje:

§ 1.

W Zarządzeniu Nr 1042/2013 Prezydenta Miasta Sopotu z dnia 10 września 2013 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu wydawania, korzystania oraz określenia wzoru Sopockiej Karty Rodziny 3+ wprowadza się następujące zmiany :

w § 1 ust. 2 wzór wniosku o wydanie Sopockiej Karty Rodziny 3+ , stanowiący Załącznik Nr 2 do zarządzenia, otrzymuje brzmienie określone załącznikiem do niniejszego zarządzenia

§ 2.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

dr inż. Jacek Karnowski

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
28.05.2018 AK
data RADCA PRAWNY
Anna Klośewska

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 1357/2018
Prezydenta Miasta Sopotu
z dnia 30 maja 2018r.

„Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 1396 /2014
Prezydenta Miasta Sopotu z dnia 10 września 2014 r.

Sopot, dnia

**WNIOSEK NR
O WYDANIE „SOPOCKIEJ KARTY RODZINY 3+”**

imię i nazwisko
adres zamieszkania
seria i numer dowodu osobistego
nr telefonu/adres e-mail
PESEL

Niniejszym wnoszę o wydanie/ przedłużenie* **SKR 3+**, dla następujących członków rodziny:
(*Wniosek należy wypełnić czytelnie wielkimi literami*)

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że moja rodzina wielodzietna składa się z:

A) osób dorosłych:

1.
imię i nazwisko, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
2.
imię i nazwisko, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
3.
imię i nazwisko, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą
4.
imię i nazwisko, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

B) dzieci do 18 roku życia nad, którymi sprawuję opiekę:

5.
imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą /dziecko w pieczy zastępczej
6.
imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą /dziecko w pieczy zastępczej
7.
imię i nazwisko, data urodzenia, , stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / dziecko w pieczy zastępczej
8.
imię i nazwisko, data urodzenia, , stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą /dziecko w pieczy zastępczej
9.
imię i nazwisko, data urodzenia, , stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą/ dziecko w pieczy zastępczej
10.
imię i nazwisko, data urodzenia, , stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą/ dziecko w pieczy zastępczej

Uwaga:

Dokumenty niezbędne przy składaniu wniosku:

- 1) w przypadku rodziców i rodziców zastępczych – dowód tożsamości;
- 2) w przypadku dzieci do 18 roku życia – akt urodzenia;
- 3) w przypadku osób kontynuujących naukę lub studia w wieku od 18 do 25 roku życia - zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej potwierdzające kontynuację nauki;
- 4) w przypadku rodzin zastępczych – postanowienie sądu rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka.

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

- 1) w przypadku rodziców i rodziców zastępczych - dowód tożsamości
- 2) w przypadku dzieci do 18 roku życia - akt urodzenia
- 3) w przypadku osób kontynuujących naukę lub studia w wieku od 18 do 25 roku życia - zaświadczenie ze szkoły lub szkoły wyższej potwierdzające kontynuację nauki
- 4) w przypadku rodzin zastępczych – postanowienie sądu rodzinnego właściwego dla miejsca zamieszkania dziecka

zostały dostarczone do MOPS w Sopocie w związku z ubieganiem się o świadczenie określone w ustawie z dnia 25 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych lub w ustawie z dnia 7 września 2007r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że :

- 1) posiadam przychód¹⁾ podlegający opodatkowaniu / nie posiadam przychodu* podlegającego opodatkowaniu za rok poprzedzający złożenie wniosku;
- 2) nie rozliczam się / rozliczam się* w Urzędzie Skarbowym w Sopocie.

Oświadczam, że wszyscy wymienieni członkowie rodziny zamieszkują w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego pod podanym adresem oraz, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą, ul. Kolejowa 14, 81-835 Sopot, w celu realizacji Programu „Sopocka Karta Rodziny 3+” przyjętego Uchwałą Nr Rady Miasta Sopotu z dnia
2. Moje dane osobowe podaję dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że przed złożeniem niniejszego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, zostałem/am poinformowany/a, że posiadam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, jednak wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu „Sopockiej Karty Rodziny 3+” przyjętego Zarządzeniem Nr Prezydenta Miasta Sopotu z dnia Zobowiązuję się stosować do zasad Regulaminu.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Kwituję przyjęcie wniosku nr na wydanie sztuk Sopockich Kart Rodziny 3+.

.....
(data)

.....
(pieczęćka instytucji oraz podpis)

Kwituję odbiór Sopockich Kart Rodziny 3+. Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

¹⁾ Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, i 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne."