

ZARZĄDZENIE NR 241.2025
BURMISTRZA MIASTA I GMINY CHOCIANÓW

z dnia 7 października 2025 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie wprowadzenia Regulaminu Programu „Chocianowska Karta Mieszkańca”

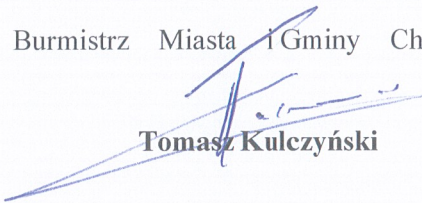
Na podstawie art. 30 ust.1 i 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2025, poz. 1153 ze zm.) oraz § 7 Uchwały Nr XI.105.2025 Rady Miejskiej w Chocianowie z dnia 26 czerwca 2025 r. w sprawie wprowadzenia i realizacji Programu „Chocianowska Karta Mieszkańca”, zarządza się, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu nr 169.2025 Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów z dnia 31 lipca 2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Programu „Chocianowska Karta Mieszkańca” zmienia się załącznik nr 1 do Regulaminu Chocianowskiej Karty Mieszkańca oraz załącznik nr 2 do Regulaminu Chocianowskiej Karty Mieszkańca, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikami do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Chocianów.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 7 października 2025 r.

Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów


Tomasz Kulczyński

WNIOSEK O WYDANIE CHOCIANOWSKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. Pola wyboru zaznaczaj X.

- ☐ **WYDANIE PIERWSZEJ KARTY**
- ☐ **AKTUALIZACJĘ DANYCH**
- ☐ **WYDANIE DUPLIKATU**

CZĘŚĆ I. DANE WNIOSKODAWCY

IMIE	NAZWISKO
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
	59-140
ULICA	NR DOMU / NR LOKALU
PESEL	TELEFON KOMÓRKOWY
E-MAIL	

CZĘŚĆ II. DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREMU MA BYĆ WYDANA KARTA

(za członków rodziny uznaje się dzieci, małżonków, którzy nie osiągnęli dochodu i mieszkające pod jednym adresem z wnioskodawcą)

Członek rodziny I

IMIĘ	NAZWISKO
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
	59-140
ULICA	NR DOMU / NR LOKALU
PESEL	TELEFON KOMÓRKOWY
E-MAIL	

Członek rodziny II

IMIĘ	NAZWISKO
MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
	59-140
ULICA	NR DOMU / NR LOKALU
PESEL	TELEFON KOMÓRKOWY*
E-MAIL*	

☐ Należy wypełnić, jeśli dotyczy osoby pełnoletniej.

CZĘŚĆ III. WYDANIE DUPLIKATU

Powód wydania duplikatu

- ☐ karta zniszczona lub uszkodzona (należy zwrócić zniszczoną lub uszkodzoną kartę)
- ☐ karta zagubiona lub skradziona

Oświadczam, że:

- ☐ utraciłam/em Chocianowską Kartę Mieszkańca w formie plastikowej,
- ☐ osoba, dla której wnioskuję o wydanie duplikatu Chocianowskiej Karty Mieszkańca w formie plastikowej, utraciła ją.

CZĘŚĆ IV. POZOSTAŁE ZGODY I OŚWIADCZENIA

- ☐ **Oświadczam**, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz że zapoznałem/am się ze wszystkimi przepisami dotyczącymi realizacji Programu „Chocianowska Karta Mieszkańca” i w pełni je akceptuję. Zapoznałem/am się z Regulaminem Chocianowskiej Karty Mieszkańca i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
- ☐ **Oświadczam**, że nie zalegam z opłatami na rzecz Gminy Chocianów (opłaty roczne z tytułu użytkowania wieczystego, przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności, dzierżawy, rozłożenia na raty należności z tytułu nabycia nieruchomości; podatek od nieruchomości, rolny, leśny; opłaty za gospodarowanie odpadami; podatek od środków transportowych; opłata czynszowa za lokal komunalny; opłata za czynsz najmu za lokal użytkowy; opłata za dostarczanie wody i odprowadzanie ścieków.)
- ☐ **Oświadczam**, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Polkowicach i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Gmina Chocianów.

Dotyczy rodzica/opiekuna/małżonka

- ☐ Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do przekazania jednostce wydającej kartę danych osobowych osoby wskazanej we wniosku.
- ☐ Oświadczam, iż osoba wskazana we wniosku została poinformowana o celu i zakresie przetwarzania jej danych osobowych przez jednostkę wydającą kartę w związku ze świadczeniem usługi.

Podanie danych zawartych we wniosku oraz złożenie powyższych oświadczeń i zgód jest dobrowolne, niemniej jednak jest niezbędne do realizacji wniosku o wydanie Chocianowskiej Karty Mieszkańca oraz do korzystania z uprawnień wynikających z jej posiadania.

KLAUZULA RODO

Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Chocianowskiej Karty Mieszkańca i w pełni akceptuję jego postanowienia. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Urzędu Miasta i Gminy Chocianów o wszelkich zmianach danych osobowych, które mogłyby mieć wpływ na ważność Karty lub prawo do udziału w Programie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Chocianowie w celu realizacji Programu „Chocianowska Karta Mieszkańca”, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Chocianów,
- 2) dane będą przetwarzane wyłącznie w celu wydania i obsługi Chocianowskiej Karty Mieszkańca,
- 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

ZAPOZNAŁAM/EM SIĘ I AKCEPTUJĘ POWYŻSZE

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

☐ Pierwsza strona rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych wraz z potwierdzeniem jego złożenia do Urzędu Skarbowego w Polkowicach (prezentata lub UPO - urzędowe poświadczenie odbioru), w której jako miejsce zamieszkania wskazano Gminę Chocianów. W przypadku emerytów dopuszcza się przedłożenie PIT-u 40A, a w przypadku osób pełnoletnich do 26 roku życia osiągający przychód do 85 528 zł dopuszcza się PIT 11.

☐ Formularz aktualizacyjny podatnika - ZAP-3

Wypełnia Urząd (po złożeniu wniosku)

ZAMELDOWANIE	
NIE WYPEŁNIAĆ- adnotacje urzędowe komórki organizacyjnej jednostki wydającej kartę w zakresie której realizowane są zadania z zakresu spraw meldunkowych.	
Data wpływu wniosku: __ - __ - ____	
..... (imię i nazwisko wnioskodawcy , PESEL)	
Wnioskodawca jest zameldowany na terenie Gminy Chocianów pod adresem: 59-140 Chocianów,	
☐ Pobyt stały	
☐ Pobyt czasowy	
☐ Brak zameldowania	
1) (imię i nazwisko nieletniego członka rodziny , PESEL)	
Osoba wymieniona w pkt 1 jest zameldowana na terenie Gminy Chocianów pod adresem: 59-140 Chocianów,	
☐ Pobyt stały	
☐ Pobyt czasowy	
☐ Brak zameldowania	
Meldunek pod jednym adresem z wnioskodawcą: ☐ TAK ☐ NIE	
2) (imię i nazwisko nieletniego członka rodziny , PESEL)	
Osoba wymieniona w pkt 2 jest zameldowana na terenie Gminy Chocianów pod adresem: 59-140 Chocianów,	
☐ Pobyt stały	
☐ Pobyt czasowy	
☐ Brak zameldowania	
Meldunek pod jednym adresem z wnioskodawcą: ☐ TAK ☐ NIE	
3) (imię i nazwisko nieletniego członka rodziny , PESEL)	
Osoba wymieniona w pkt 3 jest zameldowana na terenie Gminy Chocianów pod adresem: 59-140 Chocianów,	
☐ Pobyt stały	
☐ Pobyt czasowy	
☐ Brak zameldowania	
Meldunek pod jednym adresem z wnioskodawcą: ☐ TAK ☐ NIE	
..... (data, pieczęć i podpis pracownika potwierdzającego)	

Wypełnia Urząd (po złożeniu wniosku)

PODATKI I OPŁATY LOKALNE

NIE WYPEŁNIAĆ- adnotacje urzędowe komórki organizacyjnej jednostki wydającej kartę w zakresie której realizowane są zadania z zakresu podatków i opłat lokalnych.

.....
data wpływu wniosku do Referatu PL, pieczęć i
podpis przyjmującego

.....
Imię, nazwisko i PESEL Wnioskodawcy

Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku nie posiada zaległości na rzecz Gminy Chocianów.

.....
Data, pieczęć i podpis stwierdzającego

Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku zalega z opłatą z tytułu: podatku od nieruchomości, podatku rolnego, podatku leśnego, podatku od środków transportowych, użytkowania wieczystego gruntów, przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności, za usługi cmentarne, najmu i dzierżawy*

w kwocie zł

.....
data, pieczęć i podpis stwierdzającego

* Właściwe podkreślić

CZĘŚĆ V WERYFIKACJA DANYCH:

Dane zawarte we wniosku są zgodne z danymi Urzędu:

☐ – TAK ☐ – NIE

☐ – zweryfikowano poprawność danych we wniosku oraz zdjęcie z dokumentem tożsamości

☐ – zweryfikowano fakt rozliczenia podatku dochodowego za rok poprzedni na rzecz Miasta I Gminy Chocianów na podstawie:

.....
(wpisać symbol formularza PIT/UPO/zaświadczenia)

Inne dokumenty

.....
Data i podpis pracownika

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU:

☐ odmowa z powodu

.....
☐ przyznano uprawnienie do karty

Inne:

.....
Data i podpis pracownika

CZĘŚĆ VI
POKWITOWANIE ODBIORU KARTY/KART

(Przy odbiorze osobistym należy okazać dokument tożsamości)

Kwituję odbiór wyżej wymienionej KARTY i potwierdzam zgodność danych umieszczonych na karcie z danymi zawartymi we wniosku.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 2 do Regulaminu
Chocianowskiej Karty Mieszkańca

