

--

Dane Wnioskodawcy:	
1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy	
Adres do korespondencji:	
3. Telefon kontaktowy:	
4. Adres e-mail:	
5. Numer PESEL:	

miejsowość

data

WNIOSEK O:

Uznanie żołnierza lub osoby z kartą powołania do służby czynnej za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

Burmistrz Międzychodu

Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 MIĘDZYCHÓD

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny

żołnierza/ osoby z kartą powołania do czynnej służby wojskowej:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

Uzasadnienie wniosku

--

Na utrzymaniu żołnierza/osoby z kartą powołania pozostają następujący członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam (zaznaczyć właściwe pola, jeśli dotyczą):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | - zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej |
| <input type="checkbox"/> | - kserokopia karty powołania do służby wojskowej |
| <input type="checkbox"/> | - zaświadczenia o dochodach członków rodziny – szt. |
| <input type="checkbox"/> | - oświadczenie członka rodziny o braku dochodów |
| <input type="checkbox"/> | - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o fakcie pozostawania osobą bezrobotną |

INFORMACJA:

Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumenty potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 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* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr

23/RSO.....
podpis wnioskodawcy