



Dane wnioskodawcy:

(miejscowość)

(data)

telefon:.....

e-mail:.....

1. Dane matki/małżonki*

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

03.Miejsce urodzenia

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

04. Nazwisko

[illegible]

05. Nazwisko rodowe					

[illegible]

06. Imię pierwsze

07. Imię drugie

[illegible][illegible]

* opiekun prawny/osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba prowadząca placówkę opiekuńczo-wychowawczą typu rodzinnego

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

[illegible]

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

--	--

--	--	--

[illegible]

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

□ Tak

* właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

2. Dane ojca/malżonka*

01. Numer PESEL (1)	02. Data urodzenia	03. Miejsce urodzenia
(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
04. Nazwisko		
05. Imię pierwsze	06. Imię drugie	

* opiekun prawny/osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą, osoba prowadząca placówkę opiekuńczo-wychowawczą typu rodzinnego

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Kod pocztowy	Miejscowość/ Gmina	

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej	☐ Tak
** właściwe podkreślić	Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

3. Dane dotyczące zawarcia związku małżeńskiego

Czy osoby wskazane w pkt 1 i 2 są w związku małżeńskim?

☐ Nie	☐ Tak
Miejscowość, w której został zawarty związek małżeński	

4.1 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)	02. Data urodzenia	03. Miejsce urodzenia
(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość		
04. Nazwisko		
05. Imię pierwsze	06. Imię drugie	

☐ Dziecko do 18. roku życia	☐ Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę
☐ Dziecko z orzeczonym stopniem niepełnosprawności	☐ Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny matki/malżonki wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak**

Status prawny ojca/malżonka wobec ww. dziecka – ojciec / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczo – wychowawczą typu rodzinnego / brak**

** właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej ☐ Tak

** właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

.....
.....

Adnotacje urzędowe dotyczące nauki dziecka

4.2 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

02. Data urodzenia

03. Miejsce urodzenia

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

04. Nazwisko

05. Imię pierwsze

06. Imię drugie

☐

Dziecko do 18. roku życia

☐

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę

☐

Dziecko z orzecznym stopniem niepełnosprawności

☐

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny matki/małżonki wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawcą typu rodzinnego /brak**

Status prawny ojca/małżonka wobec ww. dziecka – ojciec / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawcą typu rodzinnego /brak**

** właściwe podkreślić

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej ☐ Tak

** właściwe podkreślić

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

Numer domu

Numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość/ Gmina

.....
.....

Adnotacje urzędowe dotyczące nauki dziecka

4.3 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

03.Miejsce urodzenia

[illegible]

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

04. Nazwisko

[illegible]

05. Imię pierwsze

[illegible]

06. Imię drugie

[illegible]

7

Dziecko do 18. roku życia

7

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę

7

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

7

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny matki/mężonki wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawcą typu rodzinnego / brak**

Status prawny ojca/mężonka wobec ww. dziecka – ojciec / opiekun prawny / osoba sprawująca rodziną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak**

**** właściwe podkreślić**

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

**** właściwe podkreślić**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

7

Tak

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--	--	--

Miejscowość/ Gmina

[illegible][illegible]

Adnotacje urzędowe dotyczące nauki dziecka

4.4 Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

03.Miejsce urodzenia

[illegible]

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

04. Nazwisko

[illegible]

05. Imię pierwsze

[illegible]

06. Imię drugie

[illegible]

1

Dziecko do 18. roku życia

7

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę

7

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

7

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny matki/mężonki wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak**

Status prawny ojca/mężonka wobec ww. dziecka – ojciec / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak**

**** właściwe podkreślić**

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

**** właściwe podkreślić**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

□ Tak

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

11

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--

Miejscowość/ Gmina					

--	--	--

[illegible][illegible]

Adnotacje urzędowe dotyczące nauki dziecka

4.5 / Dane dziecka

01. Numer PESEL (1)

[illegible]

02. Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--

03.Miejsce urodzenia

[illegible]

(1) W przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

04. Nazwisko

[illegible]

05. Imię pierwsze

[illegible]

06. Imię drugie

[illegible]

1

Dziecko do 18. roku życia

9

Dziecko powyżej 18. r. ż. kontynuujące naukę

7

Dziecko z orzeczoną stopniem niepełnosprawności

9

Osoba powyżej 18. r.ż. przebywająca w
dotychczasowej formie pieczy zastępczej

Status prawny matki/mężonki wobec ww. dziecka – rodzic / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak**

Status prawny ojca/mężonka wobec ww. dziecka – ojciec / opiekun prawny / osoba sprawująca rodzinną pieczę zastępczą / osoba prowadząca placówkę opiekuńczą – wychowawczą typu rodzinnego /brak**

**** właściwe podkreślić**

Wnoszę o: wydanie SKR po raz pierwszy / wydanie wtórnika / przedłużenie ważności SKR / zmianę ulgi / zmianę danych / zmianę wizerunku**

**** właściwe podkreślić**

Nie wnoszę o wydanie Szczecińskiej Karty Rodzinnej

□ Tak

Wysokość ulgi - wypełnia Urząd

1

MIEJSCE ZAMIESZKANIA CZŁONKA RODZINY (Wypełnić w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest inne niż miejsce zamieszkania wnioskodawcy).

Ulica

[illegible]

Numer domu

--	--	--	--	--

Numer mieszkania

--	--	--	--	--

Kod pocztowy

--	--

--	--	--

Miejscowość/ Gmina					

[illegible][illegible]

Adnotacje urzędowe dotyczące nauki dziecka

5. Pozostałe adnotacje urzędowe

Szczecińska Karta Rodzinna będzie wydana w ramach Szczecińskiej Karty Aglomeracyjnej, która może pełnić funkcję biletu okresowego komunikacji miejskiej. Jeżeli rodzicom przysługują zniżki na przejazdy komunikacją miejską, prosimy zaznaczyć właściwą ulgę:

Rodzic poz. 1	Rodzic poz. 2	Rodzaj przysługującej ulgi*
		Studenci szkół wyższych na podstawie legitymacji studenckiej
		Kombatanci na podstawie legitymacji kombatanckiej lub zaświadczenia wydanego przez Urząd ds. Kombatantów i Osób Represjonowanych
		Uczniowie szkół podstawowych, gimnazjów, liceów, szkół zawodowych i policealnych do ukończenia 23 roku życia, na podstawie ważnej legitymacji szkolnej
		Emeryci i renciści na podstawie aktualnego odcinka renty lub emerytury wraz z dowodem osobistym lub ważnej legitymacji organu emerytalno-rentowego z dowodem osobistym
		Inwalidzi słuchu na podstawie legitymacji Polskiego Związku Głuchych z wpisem o niepełnosprawności
		Dzieci, młodzież i studenci do ukończenia 26 roku życia uczęszczający do szkół zagranicznych, na podstawie ważnej międzynarodowej legitymacji International Student Identity Card (ISIC) lub Europejskiej Karty Młodzieżowej EURO 26 „Student World”
		Doktoranci studiów stacjonarnych – na podstawie ważnej legitymacji doktoranta uczelni szczecińskich lub legitymacji uczestnika studiów doktoranckich
		Seniorzy – po ukończeniu 68 roku życia, na podstawie dokumentu stwierdzającego tożsamość
		Bezrobotni – na podstawie decyzji orzekającej status bezrobotnego, karty wizyt oraz dowodu stwierdzającego tożsamość

Przedkładam następujące załączniki:

1. Aktualne zdjęcia legitymacyjne (3,5 x 4,5) osób ubiegających się o kartę – przy odbiorze karty zdjęcia zostaną zwrócone. **Nie dotyczy wniosków o wydanie wtórnika.**
2. W przypadku, gdy wniosek dotyczy dziecka, które ma ukończone 18 lat aktualna legitymacja szkolna lub studencka lub aktualne zaświadczenie o kontynuowaniu nauki ze szkoły lub uczelni.
3. W przypadku osób zamieszkałych w Szczecinie nieposiadających aktualnego zameldowania – dokument potwierdzający zamieszkanie na terenie Miasta Szczecin.
4. W przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności – dokument potwierdzający orzeczenie o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.
5. W przypadku dzieci/osób przebywających w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo – wychowawczej typu rodzinnego – postanowienie o umieszczeniu w pieczy zastępczej.
6. W przypadku osób pełnoletnich, przebywających w dotychczasowej rodzinnej formie pieczy zastępczej lub w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego, o których mowa w art. 37 ustęp 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. – oświadczenie potwierdzające ten fakt.

Szczecin, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGI:

1. WYROBIENIE karty po raz pierwszy jest bezpłatne. Opłata za wtórnik karty wynosi 10 zł.
 2. Szczecińską Kartę Rodzinną można odebrać po upływie 10 dni kalendarzowych od dnia złożenia wniosku.
 3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są pełne i prawdziwe.
 4. Zostałem poinformowany/a:
 - że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego w Szczecinie (ul. Klonowica 5, 71-241 Szczecin),
 - że dane te będą przetwarzane zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182, poz. 1662), na podstawie art. 23 ust.1. pkt 4 tej ustawy, który stanowi, iż przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest niezbędne do wykonania określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego,
 - że dane te będą przetwarzane w celu wystawienia/ przedłużenia ważności SKR stanowiącej część programu, który jest elementem polityki społecznej realizowanej przez Gminę Miasto Szczecin, tj. w celu umożliwienia korzystania z uprawnień przewidzianych w Uchwale Nr XXI/588/12 Rady Miasta Szczecin z dnia 16 lipca 2012r. w sprawie wprowadzenia na terenie miasta Szczecin programu SZCZECIN PRZYJAZNY RODZINIE oraz o zmianie innych uchwał, a także archiwizacji dokumentacji sporządzonej w celu skorzystania z SKR oraz prowadzenia ewidencji,
 - o prawie dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwości ich zmiany, z także zaprzestania ich przetwarzania i możliwości złożenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz skutkach prawnych takiego sprzeciwu.
 5. Osobą uprawnioną do złożenia wniosku w Biurze Obsługi Interesantów o wydanie SKR jest rodzic, opiekun prawny lub członek rodziny posiadający pełną zdolność do czynności prawnych.
 6. W przypadku utraty ulgi lub jej nabycia oraz w przypadku zmiany zaszeregowania ulgi osoba jest zobowiązana do dokonania stosownej zmiany na SKR.
-

Kwituję odbiór/przedłużenie* SKR w ilości szt. oraz potwierdzam, że dane na nich są zgodne z danymi zawartymi we wniosku.

Szczecin, dnia.....

.....
(czytelny podpis)

* niewłaściwe skreślić