

UZUPEŁNIENIE WNIOSKU

O WYDANIE SPERSONALIZOWANEJ WARSZAWSKIEJ KARTY MIEJSKIEJ/HOLOGRAMU dla osób zamieszkałych na terenie m. st. Warszawy, które rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Warszawie oraz dla dzieci tych osób, które chcą skorzystać ze zniżek lub ulg

R+

Niżej podpisani wnoszą o wydanie spersonalizowanej warszawskiej karty miejskiej/hologramu dla niżej wymienionych osób – zgodnie z zaznaczonymi opcjami.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych małoletnich dzieci przez Prezydenta m.st. Warszawy, pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa oraz Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa, w celach opisanych we wniosku.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że:

Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

DANE 5. DZIECKA

e	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie		
	PESEL												WNOSZĘ O WYDANIE	* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **							
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów									* hologramu Karty Młodego Warszawiaka									
			o numerze										WKM numer					hologram nr					W/M

DANE 6. DZIECKA

f	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie		
	PESEL												WNOSZĘ O WYDANIE	* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **							
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów									* hologramu Karty Młodego Warszawiaka									
			o numerze										WKM numer					hologram nr					W/M

DANE 7. DZIECKA

g	pierwsze imię:										nazwisko:										zamieszkuje w Warszawie		
	PESEL												WNOSZĘ O WYDANIE	* personalizowanej Warszawskiej Karty Miejskiej		wg wzoru **							
	posiadam		* WKM		* inny elektroniczny nośnik biletów									* hologramu karty Młodego Warszawiaka									
			o numerze										WKM numer					hologram nr					W/M

.....
(podpis 1. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis 2. wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

PODPISY PEŁNOLETNICH DZIECI

dot. poz. e

dot. poz. f

dot. poz. g

Wypełnia pracownik: Do wniosku przedstawiono do wglądu:

	do pozycji	e	f	g
Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka(i) lub inny dokument potwierdzający stopień pokrewieństwa				
W przypadku rodzin zastępczych, rodzinnych domów dziecka oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego – zaświadczenie wydane przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie lub inny dokument z treści którego wynika umieszczenie dziecka w rodzinnym domu dziecka, w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego				
W przypadku opiekuna prawnego – odpis postanowienia sądu o ustanowieniu opieki prawnej nad dzieckiem (dziećmi)				
W przypadku przysposobienia – odpis orzeczenia sądu o przysposobieniu dziecka (dzieci)				

Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany. Zdjęcia zostaną usunięte z systemu po wydaniu kart.

*w polach oznaczonych gwiazdką zaznacz właściwą opcję

** wzory ze strony <https://personalizacja.ztm.waw.pl/?l=1>