

WZÓR FORMULARZA O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Swarzędz, dnia

Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu

ul. Rynek 1

62-020 Swarzędz

**WNIOSEK O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA
W WERSJI PLASTIKOWEJ
dla osoby pełnoletniej uczącej się/studiującej**

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię			Drugie imię			Nazwisko						
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość			Ulica					
Nr domu	Nr lokalu		Poczta			Kod pocztowy				-		
Data urodzenia (d-m-r)				-				Numer telefonu				
Oświadczam, że jestem zameldowany/a pod powyższym adresem *									TAK		NIE	
Adres zameldowania (jeśli inny niż zamieszkania)												
Oświadczam, że uczę się lub studiuję i nie osiągam żadnych dochodów *									TAK		NIE	
Adres e-mail												
Uczeń *		Student*		Nr Legitymacji			Data ważności					
* prawidłowe zaznacz X												
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu pn. „Swarzędzka Karta Mieszkańca” i akceptuję jego postanowienia.												
..... dnia20..... r. (miejscowość)					 (podpis wnioskodawcy)						

Do wniosku dołączono:

<input type="checkbox"/>	Dokument w postaci:
<input type="checkbox"/>	Zdjęcie
<input type="checkbox"/>	Inne:

Posiadam Swarzędzką Kartę Mieszkańca w wersji elektronicznej:

<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	Nr karty: _____
--------------------------	-----	--------------------------	-----	-----------------

Notatki Pracownika Urzędu
