

Karta nr OR/9

## Urząd Gminy i Miasta Witkowo

ul. Gnieźnieńska 1, tel. 61 477-81-94, fax. 61 477-88-55

### KARTA INFORMACYJNA

#### dot. uznanie żołnierza za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny lub uznanie za żołnierza samotnego

##### Podstawa prawna:

- Art. 127 i 128 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1459 ze zm.),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie sposobu ustalania i trybu wypłacania świadczenia pieniężnego żołnierzom rezerwy oraz osobom przeniesionym do rezerwy niebędącym żołnierzami rezerwy (Dz. U. z 2018 r., poz. 881).

##### Wymagane dokumenty:

###### O uznanie za żołnierza samotnego:

1. Wniosek o uznanie żołnierza lub osoby z kartą powołania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny lub za żołnierza samotnego.
2. Oświadczenie wnioskującego zawierające następujące informacje:
  - a) nie jest w związku małżeńskim,
  - b) prowadzi odrębne gospodarstwo domowe,
  - c) samodzielnie zajmuje lokal mieszkalny lub dom mieszkalny,
  - d) w lokalu lub domu jest zameldowany na pobyt stały od dnia (podać datę),
  - e) nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania tego lokalu lub domu.

###### O uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny:

1. Wniosek o uznanie żołnierza lub osoby z kartą powołania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny lub za żołnierza samotnego.
2. Zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej.
3. Karta powołania do czynnej służby wojskowej.
4. Odpis skrócony aktu małżeństwa.
5. Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka.
6. Zaświadczenie o dochodach członków rodziny.
7. Oświadczenie członka rodziny o braku dochodów.

Do wglądu: dowód osobisty członka rodziny.

##### Opłaty:

Zwolnione z opłaty skarbowej

##### Termin udzielenia odpowiedzi:

Czas realizacji do 30 dni.

##### Jednostka odpowiedzialna:

Referat Organizacyjny - stanowisko ds. Obronnych, Kultury i Zdrowia, tel. 61 477-81-94 wew. 32 pokój nr 8 (parter)

##### Tryb odwoławczy:

Odwołanie od decyzji wnosi się do Wojewody Wielkopolskiego w Poznaniu za pośrednictwem Burmistrza Gminy i Miasta Witkowo w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji stronie

##### Inne informacje:

Godziny pracy: poniedziałek 8<sup>00</sup>-16<sup>00</sup>, wtorek-piątek 7<sup>30</sup>-15<sup>30</sup>

##### Uwagi:

W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do ich uzupełnienia i złożenia w jednostce odpowiedzialnej za prowadzenie sprawy.

**Opracował:** Stanisław Antoszczyszyn

**Sprawdził:** Marian Gadziński

**Zatwierdził:** Burmistrz GiM Witkowo

**Data:** 2018-11-15

**Data ostatniej aktualizacji:**

Witkowo, dnia .....

.....  
nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**Urząd Gminy i Miasta  
W WITKOWIE**

### W N I O S E K

Proszę o ustalenie i wypłatę świadczenia pieniężnego rekompensującego utracone wynagrodzenie w czasie odbywania ćwiczeń wojskowych żołnierza rezerwy

.....,  
nazwisko i imię

rok urodzenia

imię ojca

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

Nr PESEL

które odbyłem w Jednostce Wojskowej Nr .....

w ..... w dniach .....

Zostałem powołany do odbycia ćwiczeń wojskowych przez Wojskową Komendę Uzupelnień w ..... nr karty powołania .....

**Powyższą prośbę uzasadniam następująco:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis osoby wnoszącej wniosek

Załączniki :

1/ zaświadczenie o otrzymanym wynagrodzeniu netto z zakładu pracy

2/ zaświadczenie o otrzymanym wynagrodzeniu z JW

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Wnioskodawca: imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Gminy i Miasta Witkowo**

**ul. Gnieźnieńska 1**

**62-230 Witkowo**

## WNIOSEK

### ***o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny/za żołnierza samotnego\****

1. Imię i nazwisko, imię ojca żołnierza.....

.....

2. Data i miejsce urodzenia żołnierza:.....

3. Adres zamieszkania żołnierza:.....

4. Numer PESEL żołnierza:.....

5. Data stawienia się do służby przygotowawczej oraz numer (nazwa) i adres Jednostki  
Wojskowej:

.....

6. Numer i data wystawienia karty powołania .....wydanej  
przez Wojskową Komendę Uzupełnień w .....

Powyższy wniosek uzasadniam następująco:

.....

.....

.....

Na utrzymaniu żołnierza pozostają następujący członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do żołnierza	Data urodzenia	Źródła utrzymania i wysokość dochodów (brutto)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1) – zwanego dalej „RODO” – informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Miasto Inowrocław z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36;
- 2) Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować pod nr tel. 52-35-55-347 lub adresem e-mail: iod@inowroclaw.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu rozpatrzenia wniosku o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny/za żołnierza samotnego, zgodnie z art. 127 i 128 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1459 ze zm.);
- 4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14 poz. 67 ze zm.);
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- 7) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z z art. 127 i 128 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1459 ze zm.), a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

**Do wniosku o uznanie za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny należy dołączyć:**

- 1) zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej/kartę powołania do służby wojskowej;
- 2) opcjonalnie:
  - a) odpis skrócony aktu urodzenia dziecka,
  - b) odpis skrócony aktu małżeństwa;
- 3) zaświadczenie o dochodach członków rodziny;
- 4) oświadczenie członka rodziny o braku dochodów (lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o fakcie pozostawania osobą bezrobotną).

**Do wniosku o uznanie za żołnierza samotnego należy dołączyć:**

- 1) oświadczenie wnioskodawcy,
- 2) zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej/karta powołania do służby wojskowej;

\*niewłaściwe skreślić.

Witkowo, .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem osobą nie będącą w związku małżeńskim, prowadzącą odrębne gospodarstwo domowe, samodzielnie zajmującą lokal/dom\* mieszkalny przy ul. ...., w którym jestem zameldowany na pobyt stały.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania tego lokalu/domu\* mieszkalnego.

.....

(własnoręczny podpis)