00-OR.0050.1839.2014

Zarządzenie nr 1839/2014
Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie

z dnia 24 lutego 2014 r.

w sprawie: przyjęcia Regulaminu przyznawania i wydawania Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej", określenia wzoru Karty oraz logo Programu.

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym(jednolity teks Dz .U. z 2013r. poz.594), § 7 Uchwały nr 422/2013 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 26 września 2013r. w sprawie: wprowadzenia na terenie Miasta Siemianowice Śląskie Programu „ Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej",§ 7 ust.1 pkt 1 i § 24 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta w Siemianowicach Śląskich (z późn.zm.) zatwierdzonego w ramach Zarządzenia nr 716/2012 Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie z dnia 12 marca 2012 roku.

zarządzam co następuje:

1. Wprowadzam Regulamin przyznawania i wydawania Karty„ Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Ustalam wzór Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
3. Ustalam Logo Programu „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" oraz zasady jego wykorzystywania jako załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
4. Wyznaczam Referat Spraw Społecznych i Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych i Obywatelskich do realizacji Zarządzenia.
5. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierzam II Zastępcy Prezydenta Miasta.
6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA
Jacek Guzy

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej
Danuta Sobczyk

RADCA PRAWNY
mgr Zbigniew Niemiec

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 1839/2014
Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie
z dnia 24 lutego 2014r.

Regulamin przyznawania i wydawania Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej"

1. „Siemianowicką Kartę Rodzinną 3 i więcej" wprowadza się w ramach realizacji Uchwały nr 422/2013 Rady Miasta Siemianowic Śląskich z dnia 26 września 2013r.

2. Program „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" skierowany jest do rodzin wielodzietnych i rodzin zastępczych wielodzietnych zamieszkałych na terenie Miasta Siemianowice Śląskie, wychowujących 3 lub więcej dzieci w wieku do 18. roku życia, lub do 25. roku życia w przypadku, gdy dziecko uczy się lub studiuje.

3. „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" jest potwierdzeniem uprawnień do korzystania z ulg dla beneficjentów Programu.

4. „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" wydawana jest imiennie i bezpłatnie:

   - na wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu,
   - na okres 1 roku licząc od daty złożenia wniosku o wydanie karty, z możliwością przedłużenia do 3 lat,
   - dla każdego członka rodziny wielodzietnej i rodziny zastępczej wielodzietnej.

5. Karta jest ważna jedynie z dokumentem ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość (w przypadku osób nieletnich np. legitymacja szkolna) lub z dokumentem ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość rodzica osoby uprawnionej.

6. Wniosek o wydanie Karty należy pobrać w kancelarii podawczej w Urzędzie Miasta przy ul.Michałkowickiej 105 w Siemianowicach Śląskich lub ze strony internetowej Urzędu Miasta.

7. Wniosek rozpatrywany jest w ciągu 30 dni od daty złożenia kompletu dokumentów. Dane przedłożone przez wnioskodawcę mogą zostać zweryfikowane z dokumentami źródłowymi.

8. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku Kartę można odebrać w kancelarii podawczej w Urzędzie Miasta przy ul.Michałkowickiej 105 w Siemianowicach Śląskich. Osoba uprawniona zostanie poinformowana telefonicznie lub listownie o terminie odbioru Karty.

9. W przypadku utraty Karty wnioskodawca lub członek jego rodziny składa oświadczenie o utracie Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" (załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu) wraz z wnioskiem o wyrobienie duplikatu Karty.

10. Duplikat Karty wydawany jest bezpłatnie i posiada taki sam numer co oryginał Karty.

11. Warunkiem koniecznym do otrzymania „Siemianowickiej Karty Rodzinnej 3 i więcej" jest wyrażenie przez wnioskodawcę zgody, na przetwarzanie danych osobowych przez Urząd Miasta w Siemianowicach Śląskich oraz dostęp do tych danych przez podmioty współpracujące w ramach Programu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

12. Beneficjenci Programu nie mogą użyczać Karty osobom trzecim pod karą cofnięcia przyznania uprawnień. W przypadku posługiwania się Kartą przez osoby nieuprawnione, podmiot współpracujący w ramach Programu ma prawo zatrzymać Kartę i przekazać ją do Referatu Spraw Społecznych i Zdrowia w Wydziale Spraw Społecznych i Obywatelskich w Urzędzie Miasta w Siemianowicach Śląskich, ul.Michałkowicka 105.

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk

Załącznik nr1
do Regulaminu przyznawania i wydawania
karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej"

SO-ZS..... . ..... 20.....

WNIOSEK
O WYDANIE / PRZEDŁUŻENIE / WYDANIE DUPLIKATU * karty
„Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej"

.....
(*data wpływu do Urzędu Miasta w Siemianowicach Śląskich*)

Siemianowice Śląskie, dnia .....

Wnioskodawca (rodzic/opiekun prawny)*

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania: Siemianowice Śl.,ul.....

nr domu ..... nr lokalu.....

Seria i nr dowodu osobistego ....

Pesel .....

Nr telefonu .....

Urząd Miasta
w Siemianowicach Śląskich

Wnoszę o wydanie karty „**Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej**" dla mnie i członków mojej rodziny. Oświadczam, że moja rodzina składa się z:

1. .....
*imię i nazwisko **wnioskodawcy** ,data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości*

2. .....
imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

3.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

4.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

5.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

6.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

7.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

8.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

9.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

10.....

imię i nazwisko, data urodzenia ,PESEL, rodzaj i nr dokumentu tożsamości
*stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą / forma opieki nad dzieckiem***

*** niepotrzebne skreślić**
**** wpisać właściwe**

Uwaga:

1. Wraz z wnioskiem wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia do wglądu :
   - dowodu tożsamości ze zdjęciem,
   - w przypadku rodzin zastępczych postanowienie sądowe.
2. W przypadku kontynuowania nauki należy złożyć oświadczenie o kontynuowaniu nauki stanowiący załącznik do niniejszego wniosku.

Oświadczam, że w/w wymienieni członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem oraz, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

……

(data i podpis)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) przez Miasto Siemianowice Śląskie na potrzeby realizacji programu „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej".

Zostałem/zostałam poinformowany/a, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz, że przysługuje mi prawo do kontroli treści danych, ich poprawiania oraz o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

……

(podpis wnioskodawcy)

……

(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk

Załącznik do wniosku
o wydanie/przedłużenie/wydanie duplikatu
Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej”

OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU NAUKI

Oświadczam, że ..... kontynuuje naukę
(*imię i nazwisko dziecka*)

w roku szkolnym/akademickim ..... / .....

w .....

.....
(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

Oświadczam, że jestem świadom / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....
(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się/składającej oświadczenie)

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk

Załącznik nr 2
do Regulaminu przyznawania i wydawania
Karty „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej”

OŚWIADCZENIE O UTRACIE KARTY

„Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej”

Oświadczam, iż w dniu ..... utraciłam/ em „Siemianowicką Kartę Rodzinną 3 i więcej” wydaną na rzecz .....

(imię i nazwisko właściciela karty)

o numerze .....

Siemianowice Śląskie, ...

(podpis osoby ubiegającej się/ składającej oświadczenie)

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 1839/2014
Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie
z dnia 24 lutego 2014 r.

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 1839/2014
Prezydenta Miasta Siemianowice Śląskie
z dnia 24 lutego 2014 r.

Siemianowicka Karta Rodzinna

Logo może być używane wyłącznie przez Urząd Miasta Siemianowic Śląskich, miejskie jednostki organizacyjne i podmioty, które przystąpią do programu „Siemianowicka Karta Rodzinna 3 i więcej" po uprzednim podpisaniu porozumienia z Prezydentem Miasta Siemianowice Śląskie.

Pełnomocnik Prezydenta Miasta
ds. Rodziny i Polityki Społecznej

Danuta Sobczyk