



**Miejsce zamieszkania**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu i mieszkania	miescowosc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod	poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
nr telefonu	e-mail	

**Pan/Pani**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko																			

**Miejsce zamieszkania**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu i mieszkania	miescowosc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod	poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
nr telefonu	e-mail	

**Pan/Pani**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko																			

**Miejsce zamieszkania**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	nr domu i mieszkania	miescowosc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kod	poczta	

--	--

**nr telefonu**

**e-mail**

**Pan/Pani**

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

Imię

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

Nazwisko

**Miejsce zamieszkania**

--	--	--

ulica

nr domu i mieszkania

miejsowość

--	--

Kod

poczta

--	--

**nr telefonu**

**e-mail**

*Wypełnić tyle razy, ilu osób wniosek dotyczy*

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadomy/a, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Konińska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konińskiej Karty Mieszkańca.
4. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dostępną w Punkcie Autoryzowanym oraz na stronie internetowej: [www.konintumieszkam.pl](http://www.konintumieszkam.pl)

.....

Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że:**

- Zamieszkuję na terenie Konina.
- Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Koninie i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Miasto Konin.

*Proszę zaznaczyć właściwe*

.....

Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami**

**Niepotrzebne skreślić**

**Zaznaczyć prawidłowe, wstawiając znak X**