

**Zarządzenie Nr 312/2019**

**Prezydenta Miasta Kalisza**

**z dnia 18 czerwca 2019 roku**

zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia logo Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca” oraz Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania z „Kaliskiej Karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) i § 8 uchwały Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1 marca 2018 roku w sprawie przyjęcia Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” zarządza się, co następuje:

**§ 1**

W Regulaminie przyznawania, wydawania i korzystania z „Kaliskiej Karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty, będącym załącznikiem nr 2 do zmienianego zarządzenia wprowadza się następujące zmiany:

**1) w § 3 w ust. 3 po zdaniu pierwszym dodaje się zdanie drugie w brzmieniu:**

„ Emeryci i renciści mogą przedstawić posiadany formularz PIT-40A wraz z podpisanym oświadczeniem, że nie składali osobiście zeznania rocznego.”.

**2) w § 3 po ust. 3 dodaje się ust. 3a w brzmieniu:**

„ 3a Osoby ubiegające się o Kaliską Kartę Mieszkańca uprawniającą do bezpłatnych przejazdów komunikacją miejską zobowiązani są dodatkowo okazać następujące dokumenty:

- a) emeryci i renciści – legitymację emeryta lub rencisty,
- b) dzieci w wieku od ukończenia 4 lat do rozpoczęcia nauki w szkole – dokument potwierdzający wiek dziecka,
- c) dzieci i młodzież uczęszczające do szkół – ważną legitymację szkolną,
- d) studenci – ważną legitymację studencką”.

**§ 2**

Załącznik nr 2 do Regulaminu Kaliskiej Karty Mieszkańca będącego załącznikiem do zmienianego zarządzenia, otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

1. Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierza się właściwemu merytorycznie Wiceprezydentowi Miasta Kalisza.
2. Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza.

§ 4

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Kalisza  
/.../  
Krystian Kinastowski

Załącznik do Zarządzenia Nr 312 /2019  
Prezydenta Miasta Kalisza  
z dnia 18 czerwca 2019 roku  
zmieniającego zarządzenie w sprawie ustalenia logo  
Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca”  
oraz Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania  
z „Kaliskiej Karty Mieszkańca”, wraz z wzorem Karty  
oraz wzorem wniosku o wydanie Karty.

Kalisz, dnia  -  -

Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o.  
Wrocławska 30-38, 62-800 Kalisz  
*Punkt Obsługi Klienta*  
*ul. Podmiejska 2a*

Miejsce na  
wklejenie  
zdjęcia

### WNIOSEK O WYDANIE KARTY W RAMACH PROGRAMU „KALISKA KARTA MIESZKAŃCA”

składany na podstawie Uchwały Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1.03. 2018 roku  
w sprawie ustalenia logo Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca” oraz Regulaminu przyznawania,  
wydawania i korzystania z „Kaliskiej karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty.

Wniosek należy **wypełnić czytelnie**. Wniosek wypełniony nieczytelnie lub nieprawidłowo nie będzie realizowany.

- Kaliskiej Karty Mieszkańca       - Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”       - Kaliskiej Karty „Senior”  
\* należy wypełnić załącznik do wniosku

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"/>	<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

Nazwisko

Miejsce  
zameldowania

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ulica

nr domu i  
mieszkania

Miejscowość

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kod

Poczta

Gmina

Nr telefonu:

e-mail (pozycja nieobowiązkowa)

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NR PESEL

Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż miejsce zameldowania:

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Miejsce  
zamieszkania

Ulica

nr domu i  
mieszkania

Miejscowość

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kod

Poczta

Gmina

Oświadczam, że jestem uprawniony/a do przejazdów (normalnych, ulgowych, bezpłatnych)\* zgodnie z wykazem uprawnień na odwrocie wg kodu  .

\* niepotrzebne skreślić

**DANE WNIOSKODAWCY (WSPÓŁMAŁŻONKA OPIEKUNA PRAWNEGO)**  
(wypełnić w przypadku ubiegania się o wydanie karty w imieniu żony/męża lub dziecka niepełnoletniego)

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

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NR PESEL

Nr telefonu:

e-mail (pozycja nieobowiązkowa)

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku oraz złożone oświadczenia są zgodne z prawdą, dane podaję dobrowolnie i jestem świadoma/-y, że bez ich podania nie jest możliwe skorzystanie z Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”.
2. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zapoznałam/łem się z Regulaminem Kaliskiej Karty Mieszkańca.
4. Wykorzystując Kaliską Kartę Mieszkańca podczas przejazdów autobusami spółki Kaliskie Linie Autobusowe Sp. z o.o. zobowiązuję się przestrzegać zasad obowiązujących pasażerów korzystających z Karty Elektronicznej zawartych w Regulaminie Przewozu KLA Sp. z o.o.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o wydanie karty w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” wprowadzonego uchwałą Nr XLIX/646/2018 Rady Miasta Kalisza z dnia 1.03.2018 r. w sprawie ustalenia logo Programu „Kaliskiej Karty Mieszkańca” oraz Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania z „Kaliskiej Karty Mieszkańca” wraz z wzorem Karty oraz wzorem wniosku o wydanie Karty - zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej „RODO” w celu wydania karty i jej użytkowania oraz w celach ewidencyjnych - przez Urząd Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz oraz Kaliskie Linie Autobusowe Spółka z o.o., ul. Wrocławska 30-38, 62-800 Kalisz.
6. Administratorem przekazanych danych jest Prezydent Miasta Kalisza z siedzibą w Kaliszu, Główny Rynek 20, który powołał Inspektora ochrony danych – dane kontaktowe: tel. +48 515 804 353, e-mail: [ido@um.kalisz.pl](mailto:ido@um.kalisz.pl). Przekazane dane będą przetwarzane w celu wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”) w ramach Programu „Kaliska Karta Mieszkańca” - weryfikacji spełnienia warunków jej otrzymania, jej personalizacji i wydania oraz zamieszczenia w ewidencji wydanych kart, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi). Dane będą przekazywane podmiotom z usług których Prezydent Miasta Kalisza będzie korzystał realizując Program „Kaliska Karta Mieszkańca”, w szczególności Kaliskim Liniom Autobusowym Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu przy ul. Wrocławskiej 30-38 oraz Firmie Teroplan S.A. z siedzibą w Oświęcimiu przy ul. Klucznikowskiej 1. Dane będą przechowywane przez okres realizacji Programu „Kaliska Karta Mieszkańca”. W związku z przekazaniem danych ma Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania (w przypadku zakwestionowania prawidłowości danych - na okres pozwalający sprawdzić administratorowi prawidłowość tych danych), wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza przepisy RODO. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości wydania Kaliskiej Karty Mieszkańca (Kaliskiej Karty „Rodzina 3+”, Kaliskiej Karty „Senior”). Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
7. Oświadczam, że poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do kontroli treści danych, ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.
8. Przyjmuję do wiadomości iż moje zdjęcie po naniesieniu go na Kartę zostanie przez Wystawiającego Kartę usunięte z bazy danych.

.....  
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**Wypełnia pracownik KLA**

Nr Karty Elektronicznej

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

**Oświadczam, że:\***

- Jestem zameldowana/-y na terenie miasta Kalisza.
- Nie jestem zameldowana/-y na terenie miasta Kalisza, ale zamieszkuję na jego terenie.
- Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu i deklaruję w swoim zeznaniu podatkowym, że miejscem mojego zamieszkania jest Miasto Kalisz.

w związku z czym przedkładam do wglądu:

- oryginał pierwszej strony zeznania PIT za ostatni rok podatkowy z prezentatą I Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- pierwszą stroną PIT wydrukowaną wraz z UPO (Urządowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez I Urząd Skarbowy w Kaliszu.

Uwaga: Osoby powyżej 18 roku życia, będące uczniami lub studentami, nie osiągającymi dochodu przedkładają do wglądu:

- oryginał pierwszej strony zeznania PIT jednego z rodziców za ostatni rok podatkowy z prezentatą I Urzędu Skarbowego w Kaliszu.
- pierwszą stroną PIT jednego z rodziców wydrukowaną wraz z UPO (Urządowe Poświadczenie Odbioru) - PIT wraz z wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem dokumentu UPO. W przypadku braku numeru niezbędne jest okazanie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub okazanie pierwszej strony PIT poświadczonej przez I Urząd Skarbowy w Kaliszu.
- legitymację szkolną lub studencką (osoby uczącej się lub studiującej - do ukończenia 26 roku życia).

\* - właściwe zaznaczyć wstawiając znak „X”

.....  
Podpis Wnioskodawcy (rodzica, opiekuna prawnego)

**Uprawnienia do przejazdów ulgowych i bezpłatnych na podstawie przepisów ogólnie obowiązujących oraz uchwał Rady Miejskiej Kalisza**

Kod **N1** OSOBA KORZYSTAJĄCA Z BILETU NORMALNEGO

**UPRAWNIENI DO PRZEJAZDÓW ULGOWYCH:**

- Kod **U1** Uczniowie i studenci będący obywatelami RP, a uczący się w zagranicznych szkołach gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i wyższych do ukończenia 26 roku życia.
- Kod **U2** Dzieci od ukończenia 4 roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole.
- Kod **U3** Rodzice i opiekunowie dzieci objętych Programem „Kalisz Rodzina 3+”.
- Kod **U4** Dzieci i młodzież uczęszczająca do szkół podstawowych, gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych do ukończenia 24 roku życia.
- Kod **U5** Emeryci.
- Kod **U7** Studenci szkół wyższych.
- Kod **U8** Renciści i kombataneci.

**UPRAWNIENI DO PRZEJAZDÓW BEZPŁATNYCH:**

- Kod **B1** Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi I stopnia.
- Kod **B2** Osoby uprawnione na podstawie Kaliskiej Karty Mieszkańca.
- Kod **B3** Osoby o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności spowodowanej chorobami wzroku.
- Kod **B4** Dzieci i młodzież niepełnosprawna ucząca się w szkołach podstawowych, gimnazjach i szkołach ponadgimnazjalnych, oddziałach integracyjnych, szkołach i oddziałach specjalnych.
- Kod **B5** Dzieci niepełnosprawne do rozpoczęcia nauki w szkole.
- Kod **B6** Opiekun lub osoba towarzysząca osobie wymienionej w pkt. B5, B11, B12.
- Kod **B7** Dzieci do ukończenia 4 roku życia.
- Kod **B8** Opiekun dziecka wymienionego w pkt. B4 w dni nauki szkolnej na trasie z miejsca zamieszkania do szkoły:  
Adres zamieszkania dziecka: .....  
Adres szkoły: .....
- Kod **B9** Osoby które ukończyły 70 rok życia.
- Kod **B10** Dzieci objęte Programem „Kalisz Rodzina 3+”.
- Kod **B11** Osoby niepełnosprawne uczęszczające do środowiskowych domów samopomocy i warsztatów terapii zajęciowej.
- Kod **B12** Osoby o znacznym stopniu niepełnosprawności.
- Kod **B** Postowie i senatorowie. Inwalidzi wojenni i wojskowi oraz przewodnicy inwalidów wojennych i wojskowych zaliczanych do I grupy inwalidzkiej.

**WERYFIKACJA DANYCH: (WYPEŁNIA PRACOWNIK PRZYJMUJĄCY WNIOSEK)**

Przedstawiono do wglądu i pozytywnie zweryfikowano następujące dokumenty:

- pierwszą stroną zeznania PIT za rok ..... z potwierdzeniem złożenia w I Urzędzie Skarbowym w Kaliszu (widoczna data wpływu lub UPO),
- dokument tożsamości ze zdjęciem,
- aktualna fotografia z ostatnich 5 lat
- dokument uprawniający do przejazdów bezpłatnych i ulgowych ( Kalisz Rodzina 3+).
- pełnomocnictwo/upoważnienie żony/męża, w imieniu którego wnioskuję o wydanie karty.

Nr wniosku KKM

.....  
podpis i pieczęć pracownika  
weryfikującego dane

Potwierdzam odbiór karty nr .....

.....  
Czytelny podpis

**\* WYPEŁNIAJĄ OSOBY UBIEGAJĄCE SIĘ O WYDANIE KALISKIEJ KARTY RODZINA 3+**

.....  
imię, nazwisko

.....  
adres zamieszkania wnioskodawcy

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób wspólnie zamieszkałych pod wskazanym wyżej adresem:

Lp.	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Numer PESEL

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Prezydent Miasta Kalisza  
/.../  
Krystian Kinastowski