

**Karta nr OR/9**

**Urząd Gminy i Miasta Witkowo**

ul. Gnieźnieńska 1, tel. 61 477-81-94

**KARTA INFORMACYJNA**

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

**Podstawa prawna:**

- Art. 128 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1459 ze zm.),
- Art. 801 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. z 2022 r. poz. 2305).

**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. Zarządzania Kryzysowego i Obrony Cywilnej,  
tel. 61 477-81-94 wew. 32 pokój nr 10 (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>00</sup>-15<sup>00</sup>

**Uwagi:**

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

**Opracowała:** Joanna Melcer

**Sprawdził:** Krzysztof Szoszorek

**Zatwierdził:** Burmistrz GiM Witkowo

**Data:** 2025-02-12

**Data ostatniej aktualizacji:**

.....  
(miejsowość, 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)

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

zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej/kartę powołania do służby wojskowej;

opcjonalnie:

- a) odpis skrócony aktu urodzenia dziecka,
- b) odpis skrócony aktu małżeństwa;

zaświadczenie o dochodach członków rodziny;

oświadczenie członka rodziny o braku dochodów (lub zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o fakcie pozostawania osobą bezrobotną).

Zaświadczenie z Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej o pobranych świadczeniach

**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.

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej RODO, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy i Miasta w Witkowie jest Burmistrz Gminy i Miasta z siedzibą w Witkowie, ul. Gnieźnieńska 1, 62-230 Witkowo
2. Został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość [jodj@witkowo.pl](mailto:jodj@witkowo.pl)
3. Dane Pani/Pana przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – w celu wykonywania obowiązków prawnych pracodawcy wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 10 lat od daty zakończenia obowiązywania stosunku pracy, z zastrzeżeniem wyjątków wynikających w szczególności z obowiązujących przepisów prawa, w tym dotyczących przetwarzania danych: w związku ze sporządzeniem deklaracji ZUS, które będą przetwarzane przez okres 5 lat od ich przekazania do ZUS, w związku z prowadzeniem dokumentacji powypadkowej BHP, które będą przetwarzane przez okres 10 lat od zakończenia postępowania powypadkowego, w związku z dokumentacją kar i nagan, które będą przetwarzane maksymalnie przez okres 1 roku nienagannej pracy, w związku z prowadzeniem monitoringu wizyjnego, które będą przetwarzane przez okres 3 miesiące, na podstawie udzielonej zgody, które będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody lub ustania celu przetwarzania.
5. Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 22 §1-4 Kodeksu pracy jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa pracy, a brak ich podania uniemożliwi realizację zatrudnienia. Podanie innych danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania tych danych uniemożliwi realizację oznaczonego celu wyrażenia zgody. Podanie danych osobowych w zakresie określonym w art. 22 Kodeksu pracy (wizerunek przetwarzany z użyciem monitoringu wizyjnego) jest obowiązkiem wynikającym z przyjętego przez pracodawcę porządku pracy, na podstawie przepisów ustawy Kodeks pracy w zakresie monitoringu. Brak podania tych danych uniemożliwi realizację zatrudnienia.
6. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także do usunięcia danych (jeżeli nie będziemy zobowiązani do ich przetwarzania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych była zgoda, która została cofnięta, jeżeli podstawą przetwarzania danych osobowych był uzasadniony interes administratora, a wobec tego przetwarzania wniesiony został skuteczny sprzeciw), do przeniesienia do innego administratora danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody, jeżeli jest to możliwe technicznie oraz prawo do otrzymania kopii danych w ustrukturyzowanym formacie, przy czym z niniejszego prawa można skorzystać wyłącznie, gdy przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany, do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w przypadku jej wyrażenia, przy czym jej cofnięcie nie wpływa na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania tych danych. Informujemy także o przysługującym prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w ramach monitoringu wizyjnego.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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)