

Urząd Miasta i Gminy Ścinawa
ul. Rynek 17
59-330 Ścinawa
tel.:+48 76 8412600, fax:+48 76 8412601

e- mail: urząd@scinawa.pl
godziny urzędowania:
poniedziałek, środa, czwartek i piątek 7.30 - 15.30
wtorek 8.00 - 16.00

KARTA USŁUGI

z dnia 19.09.2012r.

1. Nazwa usługi: Uznanie osoby lub żołnierza za samotnego

2. PODSTAWA PRAWNA :

art. 127 ust. 1a ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 21 listopada 1967r. (t.j. Dz.U. z 2012r., poz. 461)

3. MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Referat Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa,
2. Piętro II
3. Pokój Nr 31
4. Telefon 76 841 26 16, 76 843-79-55

4. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wniosek.
2. Oświadczenie osoby/żołnierza, że jest osobą samotną.
3. Zaświadczenie komendanta WKU stwierdzające odbywanie służby wojskowej oraz podające okres na jaki osoba/żołnierz został powołany - oryginał.

5. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

Punkt Obsługi Mieszkańców – Parter lub
Sekretariat - Piętro I, pokój nr 21.

6. OPŁATY:

bez opłat

7. CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY:

do 7 dni od złożenia wniosku

8. UWAGI:

osobą uprawnioną do złożenia wniosku jest osoba/żołnierz

9. TRYB ODWOŁAWCZY:

Odwołanie do Wojewody Dolnośląskiego w terminie 14 dni od otrzymania decyzji,
za pośrednictwem Burmistrza Ścinawy.

Metryczka:

Opracowała: Danuta Zarzycka - inspektor ds. obronnych i zarządzania kryzysowego

Sprawdził: Wiesława Kalinowska – Kierownik Referatu Gospodarki Gruntami, Planowania Przestrzennego, Nieruchomości i Rolnictwa,

Zatwierdził: Patrycja Jugo - Sekretarz Miasta i Gminy;

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię:
Adres:
Nr PESEL / REGON:
Nr telefonu:

Burmistrz Ścinawy

**WNIOSEK O UZNANIE
OSOBY/ŻOŁNIERZA * ZA SAMOTNEGO**

Wnoszę o uznanie osoby/żołnierza*

.....
(imię i nazwisko)

rocznik.....syn.....zam.....
(rok ur.) (imię ojca) (adres zamieszkania)

.....
odbywającego zasadniczą służbę wojskową w Jednostce Wojskowej Nr
od dnia do dnia za samotnego.

.....
(miejscowość, data)
załączniki:

.....
(podpis wnioskodawcy)Wymagane

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono**	
		tak	nie
1.	Oświadczenie osoby/żołnierza, że jest osobą samotną		
2.	Zaświadczenie Komendanta WKU stwierdzające odbywanie służby wojskowej		

Uwagi:

* niepotrzebne skreślić

** odpowiednie pole zaznaczyć x

Wniosek nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. b, e ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.).