

## KARTA USŁUGI

z dnia 19.09.2012r.

### 1. Nazwa usługi:

Uznanie osoby/żołnierza za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny

### 2. PODSTAWA PRAWNA :

- art. 127 ust. 1 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. Skrócony odpis aktu małżeństwa.
3. Skrócony odpis aktów urodzenia dzieci.
4. Zaświadczenie komendanta WKU stwierdzające odbywanie służby wojskowej oraz podające okres na jaki żołnierz został powołany – oryginał.

### 5. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU:

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

### 6. OPŁATY:

Nie podlega opłacie skarbowej

### 7. CZAS ZAŁATWIENIA SPRAWY:

do 7 dni od złożenia wniosku

### 8. UWAGI:

Osobą uprawnioną do złożenia wniosku jest osoba/żołnierz lub członek rodziny (żona, dzieci, rodzice oraz osoby względem których żołnierza obciąża obowiązek alimentacyjny).

### 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 POSIADAJĄCEGO NA WYŁĄCZNYM  
UTRZYMANIU CZŁONKÓW RODZINY**

Wnoszę o uznanie osoby/żołnierza \*

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

.....  
powołanej do odbycia zasadniczej służby wojskowej/odbywającego zasadniczą służbę wojskową\* w  
Jednostce Wojskowej Nr .....

od dnia ..... do dnia ..... za posiadającego na  
wyłącznym utrzymaniu członków rodziny.

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby (żołnierza)	Data urodzenia	Zawód	Źródło utrzymania i wysokość zarobków	Uwagi (data zameldowania na pobyt stały)
1	2	3	4	5	6	7

Powyższe uzasadniam następująco:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

Lp.	Rodzaj załącznika	Załączono**	
		tak	nie
1.	Odpis aktu małżeństwa		
2.	Odpisy aktów urodzenia dzieci		
3.	Zaświadczenie komendanta WKU stwierdzające odbywanie służby wojskowej oraz podające okres na jaki żołnierz/osoba* został powołany		

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.).**