



# Oświadczenie posiadacza karty PEKA dot. miejsca rozliczania podatku dochodowego



Zarząd Transportu Miejskiego

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr UID karty PEKA:

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

**Niniejszym oświadczam, iż okazałem pracownikowi POK ZTM: pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego / decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\* – potwierdzającą fakt rozliczania przeze mnie podatku dochodowego w urzędzie skarbowym z siedzibą na terenie miasta Poznania lub jednostki samorządu terytorialnego objętej porozumieniem międzygminnym za ostatni zakończony rok podatkowy przed złożeniem tego oświadczenia.**

\* niepotrzebne skreślić

- Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są pełne i prawdziwe.
- Oświadczam, iż jestem świadomy/świadoma konsekwencji podania lub poświadczenia nieprawdy w niniejszym oświadczeniu, wynikających z art. 272 oraz z art. 286 § 1 lub § 3 Kodeksu karnego, tj. w szczególności o zagrożeniu karą pozbawienia wolności lub grzywny;
- Oświadczam, iż została mi przekazana informacja spełniająca wymagania art. 13 ust. 1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), i zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Administratora o zmianie którejkolwiek z informacji podanych w niniejszym oświadczeniu oraz przyjmuję do wiadomości, że niedopełnienie tego obowiązku skutkować może konsekwencjami prawnymi, w tym utratą prawa do ulg i zwolnień.

Data:    -    -

Podpis oświadczającego

Potwierdzam, że okazano mi pierwszą stronę kopii zeznania podatkowego / kopię poświadczenia odbioru zeznania podatkowego złożonego drogą elektroniczną / zaświadczenie wydane przez naczelnika danego urzędu skarbowego / decyzję wydaną przez naczelnika danego urzędu skarbowego\*.

\*niepotrzebne skreślić

Data:    -    -

Podpis pracownika ZTM

- Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym niżej wymienionych osób, zamieszkujących ze mną, uprawnionych do korzystania z przejazdów na podstawie biletów specjalnych Bilet Metropolitalny oraz Bilet Metropolitalny z Ulgą:

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Imię i nazwisko, PESEL (DZIECKA)

Data:    -    -

Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego

Administratorem Państwa danych osobowych jest Miasto Poznań, w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu (ZTM). Szczegółowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych w ZTM są dostępne w Punktach Obsługi Klienta ZTM oraz na stronach [www.ztm.poznan.pl](http://www.ztm.poznan.pl) i [www.peka.poznan.pl](http://www.peka.poznan.pl).



Zarząd Transportu Miejskiego, ul. Matejki 59, 60-770 Poznań, tel./fax +48 61 646 33 44, [www.ztm.poznan.pl](http://www.ztm.poznan.pl)