# 

Bobowa, dnia......................................

**WNIOSEK**

**Wnioskodawca...............................................................................................................**

1. **Adres zamieszkania.....................................................................**
2. **Data urodzenia............................................................................**
3. **Nr. dowodu osobistego.................................................................**
4. **Liczba osób w rodzinie................................................................**
5. **Numer telefonu…………………………………………………**

**Wnoszę o udzielenie pomocy w formie (właściwe zakreślić)**

* zasiłek celowy/specjalny zasiłek celowy (z przeznaczeniem na...................................................)
* zasiłek stały
* zasiłek okresowy
* zasiłek celowy i specjalny zasiłek celowy
* zasiłek i pożyczka na ekonomiczne usamodzielnienie,
* pomoc na usamodzielnienie oraz na kontynuowanie nauki,
* świadczenie pieniężne na utrzymanie i pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego dla cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa wart. 159 *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
* wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd
* praca socjalna,
* bilet kredytowany,
* składki na ubezpieczenie zdrowotne,
* składki na ubezpieczenia społeczne,
* pomoc rzeczowa, w tym na ekonomiczne usamodzielnienie,
* sprawienie pogrzebu,
* poradnictwo specjalistyczne,
* interwencja kryzysowa,
* schronienie,
* posiłek,
* niezbędne ubranie,
* usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia oraz w rodzinnych domach pomocy,
* specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania oraz w ośrodkach wsparcia,
* mieszkanie chronione,
* pobyt i usługi w domu pomocy społecznej,
* pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych, w tym w mieszkaniu chronionym, pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, pomoc na zagospodarowanie – w formie rzeczowej dla osób usamodzielnianych.

**Uzasadnienie**......................................................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

***Potwierdzam, że udzielono mi informacji o przysługujących mi świadczeniach zgodnie z ustawą o pomocy społecznej i oświadczam, że nie wnoszę o udzielenie pomocy w formie:***

* zasiłek celowy/specjalny zasiłek celowy (z przeznaczeniem na...................................................)
* zasiłek stały
* zasiłek okresowy
* zasiłek celowy i specjalny zasiłek celowy
* zasiłek i pożyczka na ekonomiczne usamodzielnienie,
* pomoc na usamodzielnienie oraz na kontynuowanie nauki,
* świadczenie pieniężne na utrzymanie i pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego dla cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa wart. 159 *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
* wynagrodzenie należne opiekunowi z tytułu sprawowania opieki przyznane przez sąd
* praca socjalna,
* bilet kredytowany,
* składki na ubezpieczenie zdrowotne,
* składki na ubezpieczenia społeczne,
* pomoc rzeczowa, w tym na ekonomiczne usamodzielnienie,
* sprawienie pogrzebu,
* poradnictwo specjalistyczne,
* interwencja kryzysowa,
* schronienie,
* posiłek,
* niezbędne ubranie,
* usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia oraz w rodzinnych domach pomocy,
* specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania oraz w ośrodkach wsparcia,
* mieszkanie chronione,
* pobyt i usługi w domu pomocy społecznej,
* pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych, w tym w mieszkaniu chronionym, pomoc w uzyskaniu zatrudnienia, pomoc na zagospodarowanie – w formie rzeczowej dla osób usamodzielnianych.

***Zgadzam się na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych udostępnionych w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku oraz innych niezbędnych do jego przetwarzania, w tym również danych, o których mowa w art.27 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.).***

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

(podpis)

# Bobowa, dnia……………………….

………………………………..

imię i nazwisko

………………………………..

adres zamieszkania

…………………………………

# Klauzula informacyjna dla klientów Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobowej

Zgodnie z art. 13 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 (Dz.U. UE z 2016 r. L 119,poz.1) zwanej dalej „RODO” informuję, iż:

1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej   
w Bobowej reprezentowany przez **Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobowej**

**38-350 Bobowa, ul. Rynek 21**

2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się   
z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: **ops\_mw@wp.pl**

## 3) Państwa dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt  c, d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE w sprawie ochrony osób fizycznych RODO do celów wynikających z przepisów prawa należących do zadań Ośrodka Pomocy Społecznej.

4) Państwa dane osobowe będą udostępnione podmiotom zewnętrznym, z mocy przepisów prawa.

5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres konieczny wynikający z przepisów prawa.

6) Przysługuje Państwu prawo dostępu do Państwa danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu. Osoby której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodne z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7) Mają  Państwo prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych 00-193 Warszawa ul. Stawki 2, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwość rozpoczęcia wypełniania obowiązku prawnego leżącego na administratorze danych osobowych.

9) Państwa dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez administratora danych osobowych z zachowaniem wszelkich norm bezpieczeństwa przewidzianych dla ochrony danych osobowych.

10) Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych*."*

…………………………………………………………..

data i podpis osoby podpisującej klauzulę informacyjną

................................................. .........................., dnia..........................

(imię i nazwisko)

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

(adres)

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM1**

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój składają się:

**I. Nieruchomości:**

-lokal mieszkalny –wielkość w m², charakter własności

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

-dom (wielkość w m²)

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

-place, działki (powierzchnia w m²)

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

-gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

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

**II. Ruchomości:**

-samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa)

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

-maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

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

-inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

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

**III. Posiadane zasoby:-pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp. –wartość nominalna)**

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

-przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

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

**IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym**:

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

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą

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

(podpis)

…………………………….. Bobowa, dnia ……………………….

(imię i nazwisko)

……………………………..

……………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………..

(PESEL)

**Oświadczenie o dochodach za miesiąc……….**

1. dochód z pracy zawodowej/dorywczej…………………………………………………………..
2. zasiłek dla bezrobotnych …………………………………………………………………………
3. świadczenia rodzinne z dodatkami ………………………………………………………………
4. alimenty……………………………………………………………………………………………
5. dodatek mieszkaniowy ……………………………………………………………………………
6. zasiłek stały ………………………………………………………………………………………..
7. emerytura/ renta……………………………………………………………………………………
8. powierzchnia gospodarstwa ……………………………………………………………………….
9. inne ………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….………

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego *(„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę bądź zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8)***

**Oświadczam, że dochód w ciągu ostatnich 12 miesięcy jednorazowo nie przekroczył pięciokrotności kwoty kryterium dochodowego\*:**

**a) 701x 5 = 3505,00zł – osoby samotnie gospodarującej**

**b) 528x5x…………….. = ……………………**

(liczba osób)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Ośrodka Pomocy Społecznej w Bobowej**

…………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

(podpis)

**Wykaz uczniów do posiłków w szkole w roku szkolnym 2020/2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Nazwa szkoły**  **miejscowość** | **Klasa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |