

Bobowa, dnia.....

WNIOSEK

Wnioskodawca.....

1. Adres zamieszkania.....
2. Data urodzenia.....
3. Nr. dowodu osobistego..... ważny do
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
- składki na ubezpieczenie zdrowotne
- sprawienie pogrzebu
- schronienie
- posiłek
- zasiłek celowy na zakup żywności w ramach programu „Posiłek w szkole i w domu”
- niezbędne ubranie,
- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia oraz w rodzinnych domach pomocy
- mieszkanie chronione
- skierowanie do DPS
- inne

Uzasadnienie.....

ZASIŁEK PROSZĘ PRZEKAZAĆ NA:

- KONTO.....
- GOTÓWKA

.....
(podpis)

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
- składki na ubezpieczenie zdrowotne
- sprawienie pogrzebu
- schronienie
- posiłek
- zasiłek celowy na zakup żywności w ramach programu „Posiłek w szkole i w domu”
- niezbędne ubranie,
- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, w ośrodkach wsparcia oraz w rodzinnych domach pomocy
- mieszkanie chronione
- skierowanie do DPS
- inne

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 2019r., poz. 1781 z późn. zm.)

Zgodnie z treścią art. 109 ustawy o pomocy społecznej zostałam/lem poinformowana/y, że osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Art.9 KPA

Organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu nieznanomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek.

Art.10 KPA

§ 1. Organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

§ 2. Organy administracji publicznej mogą odstąpić od zasady określonej w § 1 tylko w przypadkach, gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego albo ze względu na groźącą niepowetowaną szkodę materialną.

§ 3. Organ administracji publicznej obowiązany jest utrwalić w aktach sprawy, w drodze adnotacji, przyczyny odstąpienia od zasady określonej w § 1.

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Bobowej, ul. Rynek 21, 38-350 Bobowa, reprezentowany przez Kierownika;
- 2) W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod.ops@bobowa.pl, telefonicznie dzwoniąc pod numer: 18 35 14 456 lub listownie pocztą tradycyjną;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w interesie publicznym polegająca na świadczeniu usług z zakresu pomocy społecznej w gminie.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z: Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1283), Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j. Dz. U. z 2022r. poz. 2230), Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 stycznia 2024 r. (Dz.U. 2024 poz.91) w sprawie realizacji modułu 3 wieloletniego rządowego programu "Posiłek w szkole i w domu" dotyczącego wspierania w latach 2024-2028 organów prowadzących publiczne szkoły podstawowe w zapewnieniu bezpiecznych warunków nauki, wychowania i opieki przez organizację stołówek i miejsc spożywania posiłków, Uchwała Rady Ministrów nr 149 z dnia 23 sierpnia 2023r. w sprawie ustanowienia wieloletniego rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2024-2028, Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1335), Ustawa z dnia 10 kwietnia 1997r. Prawo energetyczne (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 266), Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t. j. Dz.U. 2024 poz. 572.) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r. poz. 189 nr 1598 z późn. zm).
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy, w tym w szczególności przez zasady określone w Instrukcji Kancelaryjnej Administratora przez okres wskazany w Jednolitym rzeczowym wykazie akt.
- 6) posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych
 - b) sprostowania;
 - c) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 7) Pani / Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem ustawowym, będącym skutkiem realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

Potwierdzam zapoznanie z klauzulą:

.....
(podpis strony)

(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

- Otrzymałem/łam ** dochód jednorazowy**

Oświadczam, że dochód w ciągu ostatnich 12 miesięcy jednorazowo

- przekroczył**
 nie przekroczył

pięciokrotności kwoty kryterium dochodowego* tj.:

a) $776 \times 5 = 3505,00\text{zł}$ – osoby samotnie gospodarującej

b) $600 \times 5x..... =$

(liczba osób)

- Nie otrzymałem / łam dochodu jednorazowego ****

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

.....

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić

(podpis)

Wykaz uczniów/innych osób do posiłków w szkole w roku szkolnym 2024/2025

Lp.	Nazwisko i imię	Nazwa szkoły miejsowość	Klasa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

