

Kluczbork, dnia

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Telefon

E-mail

Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Sienkiewicza 20 B
46-200 Kluczbork

WNIOSEK

o udzielenie pomocy*:

- ☐ pieniężnej na usamodzielnienie,
- ☐ na zagospodarowanie w formie rzeczowej.

Jednocześnie informuję, że:

1. Jako osoba, która osiągnęła pełnoletność w rodzinie zastępczej/ placówce*

.....
(proszę podać imię i nazwisko rodziny zastępczej oraz typ rodziny lub placówki)

2. Zamieszkuję w mieszkaniu/domu*, komunalnym, spółdzielczym, własnościowym, którego
głównym najemcą / właścicielem jest:

.....
(proszę podać imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa)

3. Będę prowadzić samodzielne gospodarstwo domowe tak* nie*

4. Osoby, z którymi mieszkam/ zamieszkam i prowadzę/ będę prowadzić wspólne gospodarstwo domowe:

1.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

2.
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

3.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

5. Na mój dochód/ dochód mojego gospodarstwa domowego składa się:

.....

(proszę podać rodzaj dochodu oraz wysokość)

6. Obecnie uczę się/ nie uczę się*

.....

(proszę podać nazwę szkoły, klasę lub semestr)

7. Okres przebywania w placówce opiekuńczo- wychowawczej/ rodzinie zastępczej, itp.

(podać daty oraz miejsce przebywania)

.....

8. Proszę o przekazywanie comiesięcznej pomocy na kontynuowanie nauki/ pomocy pieniężnej na zagospodarowanie/ pomocy pieniężnej na usamodzielnienie* na konto bankowe w Banku

.....

(pełna nazwa i adres banku)

Nr rachunku bankowego[illegible]

Oświadczam, że zastałem/łam poinformowany/na o konieczności dostarczenia w terminie 30 dni od przyznania środków finansowych rachunków, faktur w celu udokumentowania zakupów wskazanych w protokole uzgodnień.

.....

(data i własnoręczny podpis osoby usamodzielnianej)

9. Do wniosku dołączam: (odpowiednie zaznaczyć)

- ☐ oświadczenie majątkowe
- ☐ Potwierdzenie banku o posiadanym numerze konta

* odpowiednio zaznaczyć

Kluczbork, dnia

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym serii numer

wydanym przez

nr ewidencyjny PESEL _ _ _ _ _

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553, z późn. zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, a także świadomy celu składania zeznań oświadczam, że:

moja rodzina składa się z osób, w tymdzieci

na utrzymanie rodziny pracuje osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu zł.,

zasiłek dla bezrobotnych pobieraosób

- wysokość uzyskiwanego dochoduzł.,

na urlopie wychowawczym płatnym przebywaosób

- wysokość uzyskiwanego dochodu zł.,

na urlopie bezpłatnym przebywaosób

rentę/emeryturę pobiera osób

- wysokość uzyskiwanego dochodu zł.,

posiadam gospodarstwo rolne (nie posiadam*) o powierzchniha,

działalność gospodarcza

- wysokość uzyskiwanego dochodu zł.,

inne źródła dochodów rodziny, jak alimenty, praca dorywcza itp.osób

- wysokość uzyskiwanego dochoduzł.,

posiadam samochód** marka, rok produkcji

posiadam sprzęt RTV, tj. telewizor** video**

antenę satelitarną**

** wpisać tak lub nie

Pobieram:

Zasiłek rodzinny**, termin przyznania świadczenia
w wysokości zł.

Zasiłek pielęgnacyjny**, termin przyznania świadczenia.....
w wysokości zł.

Zasiłek mieszkaniowy**, termin przyznania świadczenia.....
w wysokości zł.

Inny: **, termin przyznania świadczenia.....
w wysokości zł.

Łączny miesięczny dochód mojego gospodarstwa domowego wraz ze wszystkimi dodatkami
wynosi: zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia PCPR o zmianie mojej sytuacji
osobistej lub majątkowej mającej wpływ na otrzymanie świadczenia.

Stwierdzam własnoręcznie podpisu

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

1. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe zawarte we wniosku o przyznanie pomocy są przetwarzane przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku** z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 20B w Kluczborku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu rozpatrzenia mojego wniosku.
2. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe będą przechowywane w systemach informatycznych oraz dokumentacji papierowej prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami bezpieczeństwa.
3. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu kontaktu w sprawach związanych z realizacją pomocy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a w/w rozporządzenia. Oświadczam, że mam świadomość, iż zgoda jest dobrowolna oraz może zostać w każdej chwili wycofana.
5. Zapoznałem/am się z poniższą **klauzulą informacyjną** i przyjmuję ją do wiadomości.

.....
(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kluczborku**, z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 20B, 46-200 Kluczbork.
2. W jednostce powołano Inspektora Ochrony Danych Osobowych.

KONTAKT DO INSPEKTORA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH:

Tel. 77 418 00 30, e-mail: dpo@pcpr-kluczbork.pl

3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO oraz art. 7 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji zadania publicznego, jakim jest pomoc w usamodzielnianiu się wychowanków.

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, w tym: Sąd, organy administracji publicznej, organy kontrolne oraz inne instytucje wskazane w obowiązujących przepisach.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy.
7. Przysługują Pani/Panu prawa: do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie przez Centrum danych osobowych jest niezgodne z RODO, wówczas przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który jest organem nadzorczym.