………………………….., dn. ………………..

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Darłowie

**WNIOSEK O POMOC**

1. Imię i nazwisko...................................................................................................................................

2. PESEL....................................................................................................................................................

3.Nr dowodu..................................................................................................................................................

4. Adres...................................................................................................................................................

5. Telefon..............................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

6. Nr konta

Proszę o przekazywanie pomocy

na numer konta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Proszę o przyznanie................................................................................................................................................

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

**UZASADNIENIE**

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

………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Darłowie w celu realizacji obowiązków ustawowych.

………………….. ……………….

(data) (podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE(RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Tynieckiego 2 w Darłowie,**

**adres e-mail: gops@gminadarlowo.pl, tel. 94 314 16 50**

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. b) RODO w związku z Ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 **(**Dz.U. 2017 poz. 1769)

w celu **postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z w/w ustawy.**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji w/w celu.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w GOPS Darłowo:

- adres korespondencyjny:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Tynieckiego 2

* 1. Darłowo

- adres e-mail:

iod@gops.gminadarlowo.pl

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres: **od zebrania do czasu wskazanego w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt, tj. do 50 lat.**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania i niepodlegania profilowaniu.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane tylko podmiotom uprawnionym do odbioru Pani/Pana danych,  w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

STRUKTURA RODZINY (osoby będące na wspólnym utrzymaniu)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy, nauki | Nr ewidencyjny (pesel) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

Rodzina ponosi opłaty:

- energia………………………………. - czynsz………………………………..

- woda, ścieki…………………………. - gaz…………………………………….

- inne……………………………………

Odrębne gospodarstwo domowe z osób wspólnie zamieszkujących prowadzą:

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

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do oświadczenia załączam:

- zaświadczenie (oświadczenie) o zarobkach brutto pomniejszone o zaliczkę pobrana na podatek dochodowy, składki ZUS

- zaświadczenie (oświadczenie) z PUP o wysokości ostatnio pobranego zasiłku dla bezrobotnych , zarejestrowania z Urzędu Pracy;

- zaświadczenie (oświadczenie) z Urzędu Gminy w Darłowie o powierzchni gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowej);

- kserokopie ostatnich decyzji z ZUS lub KRUS o wysokości otrzymywanego świadczenia;

- decyzje o dodatku mieszkaniowym;

- decyzje przyznającą świadczenia rodzinne;

- decyzja przyznająca stypendia dla dziecka;

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.

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

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

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

(adres)

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

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

Ja................................................................................. urodzona/y .....................................................................

(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój składają się:

I. Nieruchomości:

- mieszkanie - wielkość ( w m2O, charakter własności)

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

- dom (wielkość w m2)

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

- place, działki (powierzchnia w m2)

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny

2 niepotrzebne skreślić

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 znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

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

(podpis)

POUCZENIE

Stosownie do art. 109 ustawy o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pieniężnych pomocy społecznej są zobowiązane poinformować ośrodek pomocy społecznej o każdej zmianie   
w ich sytuacji osobistej i majątkowej, która wiąże się z podstawą przyznania świadczeń.

Zgodnie z art. 98 ww. ustawy świadczenia pieniężne nienależnie pobrane, tj. uzyskane na podstawie nieprawdziwych informacji w dokumentach lub wynikające z niedoinformowanych o zmianie sytuacji materialnej lub osobistej, podlegają zwrotowi od dochodu rodziny.

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

(miejscowość i data) (podpis)