|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu realizującego świadczenia | KIEROWNIK GMINNEGO OŚRODKA POMOCYSPOŁECZNEJ |
|  Adres | Skrzyszów 64233-156 Skrzyszów |

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA

BILET DLA SENIORA

Na \_\_\_\_ kwartał 2024 r.

1. DANE IDENTYFIKACYJNE
2. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL  |  |
| Telefon ( nieobowiązkowo) |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ:

Dochody netto wszystkich członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub
w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Źródło dochodu** | **Dotyczy** | **Nie dotyczy** | **Osoba, której dotyczy dochód** | **Wysokość dochodu netto** |
| Świadczenia z ZUS lub innego organurentowego np. z tytułu renty, emerytury |  |  |  |  |
| Zasiłek pielęgnacyjny |  |  |  |  |
| Dochód z gospodarstwa rolnego |  |  |  |  |
| Inne dochody uzyskiwane w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (jakie?)............................................... |  |  |  |  |
| Jednorazowe dochody uzyskane w ciągu 12 miesięcy poprzedzającychmiesiąc złożenia wniosku, przekraczające pięciokrotnie kwotę kryterium dochodowego rodziny, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej (tj. 3000,00 zł – dochód dla osoby samotnie gospodarującej/ 3880,00 zł – dochód na osobę w rodzinie) |  |  |  |  |

**PROSZĘ O REALIZACJĘ PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Na rachunek płatniczy nr |  |
| W kasie |  |

***Osoba ubiegająca się o wypłatę świadczenia zobowiązana jest do informowania o wszelkich zmianach mających wpływ na formę i sposób wypłaty świadczenia (np. zmiana numeru rachunku płatniczego, adresu zamieszkania).***

**Oświadczam, że:**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami uprawniającymi do przyznania świadczenia „Bilet dla Seniora” wskazanymi w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.).

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |
| Data |  |
| Podpis wnioskodawcy |  |

**Wymagane dokumenty:**

1. Załączniki do wniosku o świadczenie „Bilet dla Seniora” o dochodach (w szczególności odcinek renty/emerytury lub decyzja o przyznaniu renty/emerytury);
2. Bilety potwierdzające przejazd środkami publicznego transportu zbiorowego (maks. 10 biletów z każdego miesiąca danego kwartału).

**POUCZENIE**

Świadczenie „Bilet dla Seniora” przysługuje osobom w wieku od 65 do 70 roku życia, jeśli:

1. Zamieszkują na terenie Gminy Skrzyszów;
2. Miesięczna wysokość dochodu na osobę samotnie gospodarującą uprawniająca do ubiegania się
o świadczenie „Bilet dla Seniora” nie może być wyższa niż 500% kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej (tj. 3 880,00 zł);
3. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie uprawniająca do ubiegania się o świadczenie „Bilet dla Seniora” nie może być wyższa niż 500% kwoty, o której mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej (tj. 3 000,00 zł);
4. Miesięczna wysokość dochodu, o której mowa w pkt. 3 ustalana jest na zasadach określonych w art. 8 ust. 3 - 13 ustawy o pomocy społecznej.
5. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób (art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej).

**Do miesięcznej wysokości dochodu nie wlicza się:**

1. jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;
2. zasiłku celowego;
3. pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;
4. wartości świadczenia w naturze;
5. świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania użytecznych;
6. dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;
7. świadczenia wychowawczego;
8. świadczenia pieniężnego z tytułu Karty Polaka;
9. rodzinnego kapitału opiekuńczego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym (Dz. U. z 2023 r. poz. 883);
10. dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku, klubie
dziecięcym lub u dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2024 r. poz. 338);
11. kwoty dodatku energetycznego, o którym mowa w art. 5c ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. – Prawo energetyczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 266);
12. kwoty dodatku osłonowego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r.
o dodatku osłonowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 759 z późn. zm.);
13. inne nie wymienione w art. 8 ust. 4 pkt. 1- 17 ustawy o pomocy społecznej;
14. kwoty dodatku węglowego, o którym mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia
5 sierpnia 2022 r. o dodatku węglowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1630).

Wnioskodawcy są obowiązani do niezwłocznego powiadomienia, o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania świadczenia „Bilet dla Seniora”, np. zmiana miejsca zamieszkania wnioskodawcy, zwiększenia dochodów członków gospodarstwa domowego.

Wniosek o przyznanie świadczenia „Bilet dla Seniora” składa się do miesiąca po każdym zakończonym kwartale.

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Skrzyszowie, 33-156 Skrzyszów 642. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem pisząc na adres: **gops@skrzyszow.pl** lub telefonując pod numer (014) 688-70-17.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych*,* z którym może się Pan/Pani skontaktować pisząc na adres poczty elektronicznej iod@ug.skrzyszow.pl lub listownie pisząc na adres Administratora.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, e rozporządzenia RODO – tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z art. 17 ust.2 pkt.4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023r. poz. 901, z późn. zm.) zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Nr XXXVII.587.2013 z dnia 24 listopada 2023r. oraz przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia możliwości przyznania świadczenia BILET DLA SENIORA.
5. Wnioskowanie o przyznanie świadczenia BILET DLA SENIORA jest dobrowolne, tym samym podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe. Podanie danych staje się konieczne w przypadku ubiegania się
o przyznanie tego świadczenia. Niepodanie danych spowoduje brak możliwości realizacji celu.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną B5 tj. 5 lat licząc od roku następującego po roku zakończenia Państwa sprawy.
7. Odbiorcami Państwa danych osobowych są organy publiczne i inni odbiorcy legitymujący się podstawą prawną w pozyskaniu danych osobowych. Szczegółowe dane dotyczące odbiorców można uzyskać kontaktując się z Administratorem.
8. Dane nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych.
9. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu następujące uprawnienia: prawa dostępu do danych osobowych; prawo do żądania sprostowania danych osobowych; prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa; prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów.
10. W przypadku niezgodnego z prawem przetwarzania danych osobowych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).
11. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji,
w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

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

data i czytelny podpis