

**Informacja dotycząca sytuacji osób zobowiązanych
do ponoszenia opłaty za pobyt dzieci w pieczy zastępczej**

- Imię i nazwisko wnioskodawcy
- Data urodzenia.....
- PESEL.....
- Seria i numer dokumentu tożsamości.....
- Adres.....
- Numer telefonu.....
- Sytuacja rodzinna (stan cywilny, informacje o małżonku, posiadane dzieci, rodzice, rodzeństwo, bezdomność, samodzielne czy wspólne gospodarstwo domowe)
.....
.....
.....
- Sytuacja dochodowa – materialna (źródło dochodów, miejsce zatrudnienia, wysokość osiągniętych dochodów, bezrobocie, orzeczona niezdolność do pracy)
.....
.....
.....
- Sytuacja zawodowa (wykształcenie, dodatkowe kwalifikacje, kursy, szkolenia, aktywność czy bierność zawodowa, rejestracja w PUP)
.....
.....
.....
- Sytuacja zdrowotna (stan zdrowia, niepełnosprawność, orzeczenia lekarskie, długotrwała lub ciężka choroba)
.....
.....
.....
- Zobowiązania alimentacyjne, w tym - miesięczna kwota świadczonych alimentów na podstawie orzeczenia Sądu,
.....
.....
.....

...

- korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (w jakiej formie).....

Skład rodziny - należy podać wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki	Rodzaj, źródło dochodu	Miesięczna wysokość dochodu netto

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające sytuację osoby / rodziny.

Przy ustalaniu sytuacji dochodowej osoby zobowiązanej bierze się pod uwagę dochód uzyskany z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o umorzenie w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenie terminu płatności, rozłożenie na raty lub odstąpienie od ustalenia takiej opłaty, zgodnie z Uchwałą Nr LVI/478/22 Rady Miasta Chełm z dnia 28 kwietnia 2022r. (Dz.Urz.Woj.Lubel. z 2022r., poz. 2569)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data, czytelny podpis wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM ¹

Ja.....urodzona/y.....
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój ² składają się :

I. Nieruchomości:

- lokal mieszkalny – (wielkość w m²), charakter własności

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

- dom (wielkość w m²), tytuł prawny

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

- 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)

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

.....
.....
.....
Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 233 § 1, § 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997r., Kodeks Karny (Dz. U. z 2024r., poz. 17 z późn. zm.), Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....
czytelny podpis
osoby składającej oświadczenie

1. Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny.
2. Niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Pesel

.....
Telefon

kontaktowy

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
ORAZ DANYCH WRAŻLIWYCH
oraz na otrzymywanie informacji telefonicznej (SMS) lub e-mail**

Wyrażam świadomie zgodę na przetwarzanie moich danych oraz danych mojego dziecka/podopiecznego* :

.....
.....
– udostępnionych i pozyskanych w postaci słownej, tradycyjnej (pisemnej) oraz w systemach elektronicznych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych przez pracowników Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie w zakresie realizacji ustawowych zadań i prawnie ustalonego celu związanego z ich realizacją.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione upoważnionym podmiotom i być przetwarzane w celu realizacji wniosku.

Wyrażam również zgodę na przekazywanie i występowanie do innych organów w ramach postępowania zainicjowanego wnioskiem w celu uzyskania moich danych.

Wyrażam również zgodę na otrzymywanie od Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie telefonicznie na wskazany przeze mnie numer telefonu kontaktowego, adres e-mail informacji, dotyczących czynności i zadań realizowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chełmie w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002r. (Dz. U. z 2013r., poz. 1422 z późn. zm.), w formie:

- krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na nr telefonu, e – mail na adres poczty elektronicznej

- przypomnienia telefonicznego na numer telefonu dotyczącego czynności związanych z prowadzonym postępowaniem

Chełm dnia

.....
czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę

* niepotrzebne skreślić

Informacja dla osoby wyrażającej zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chełmie o jej prawach.

Zgodnie z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016r.) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Chełmie z siedzibą przy ul Kolejowej 8, 22-100 Chełm jest:
Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie.
2. Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Ośrodku to:
22-100 Chełm, ul. Kolejowa 8, pok. 22, tel. 82 565 82 59, adres e-mail: iodo-kk@moprchelm.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań - na podstawie art. 6 lub art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz aktów prawnych szczególnych na podstawie, których działają poszczególne komórki organizacyjne Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Chełmie.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa.
6. Każda osoba zainteresowana posiada prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia („prawo do bycia zapomnianym”), ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia - RODO.
8. Pani/Pana dane osobowe w prawnie uzasadnionych przypadkach będą przekazane do państw UE i państw trzecich po spełnieniu wymogów odpowiednich zabezpieczeń przekazanych danych osobowych (art. 46)
9. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.
10. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obowiązkowe w pozostałych przypadkach jest dobrowolne lecz może skutkować brakiem możliwości rozpatrzenia złożonego wniosku.

Zapoznałam/-em się:
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)