



GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KŁOBUCKU

ul. Zamkowa 12, 42-100 Kłobuck

telefon: 34 37 35 100; e-mail: sekretariat@gopsklobuck.pl

.....
(data wpływu – wypełnia pracownik OPS)

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY

DANE WNIOSKODAWCY	
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	Numer dowodu osobistego ¹ :
Adres zamieszkania:	Numer telefonu:
Adres do korespondencji: <i>(inny adres do korespondencji)</i>	
<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zamieszkania	

PRZYCZYNY TRUDNOŚCI
Proszę podać przyczyny trudności:
Jakiej Pan/Pani oczekuje pomocy?
Proszę podać jakie Pan/Pani czyni starania, aby polepszyć swoją sytuację materialną:

¹ w przypadku braku aktualnego dowodu osobistego, numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (np. paszport).

AKTUALNIE UTRZYMUJĘ SIĘ Z:		
<input type="checkbox"/> wynagrodzenia pracowniczego	<input type="checkbox"/> emerytury/renty	<input type="checkbox"/> świadczeń otrzymywanych z Powiatowego Urzędu Pracy w Kłobucku
<input type="checkbox"/> dochodów z prowadzonej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> dochodów z prowadzonego gospodarstwa rolnego:	<input type="checkbox"/> z pracy dorywczej (podać miesięczną wysokość)
<input type="checkbox"/> zasiłku wychowawczego	<input type="checkbox"/> alimentów	<input type="checkbox"/> inne

OTRZYMUJĘ POMOC ZE STRONY:	
Rodziców:	
Nazwisko i dokładny adres zamieszkania:	Określić rodzaj pomocy oraz jej kwotę miesięczną:
Teściów:	
Nazwisko i dokładny adres zamieszkania:	Określić rodzaj pomocy oraz jej kwotę miesięczną:
Dzieci:	
Nazwisko i dokładny adres zamieszkania:	Określić rodzaj pomocy oraz jej kwotę miesięczną:

Do wniosku należy dołączyć odpowiednie dokumenty¹:

- 1) zaświadczenie o wynagrodzeniu pracowniczym za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku (druk do pobrania w GOPS);
- 2) decyzje o przyznanej emeryturze/rencie oraz odcinek emerytury/renty lub zaświadczenie z właściwego organu o wysokości świadczenia netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku;
- 3) zaświadczenie o uzyskanych dochodach lub oświadczenie o uzyskanych dochodach (w przypadku ryczałtu) z prowadzonej działalności gospodarczej za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku;
- 4) zaświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego i jego wielkości;
- 5) zaświadczenie ze szkoły ponadpodstawowej o kontynuowaniu nauki i otrzymywanym stypendium oraz zaświadczenie o wynagrodzeniu za praktyczną naukę zawodu;
- 6) w przypadku osoby chorej przewlekle – zaświadczenie lekarskie, orzeczenie o grupie inwalidzkiej, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, rachunki potwierdzające koszt leczenia (np. imienne rachunki z apteki).

¹ o innych dokumentach wymaganych do poszczególnych form pomocy informuje właściwy pracownik socjalny.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

I. Oświadczam, pod odpowiedzialnością karną, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, iż udzielenie pracownikowi socjalnemu informacji niezgodnych ze stanem faktycznym bądź ukrywanie dodatkowych źródeł dochodu (np. praca dorywcza) może spowodować wyegzekwowanie bezpodstawnie uzyskanych świadczeń z pomocy społecznej.

II. Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej będącej częścią niniejszego wniosku.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM¹

Ja,,
(imię i nazwisko)

urodzony/urodzona,
(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój² składają się:³

I. Nieruchomości:

— lokal mieszkalny:

nie posiadam posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
— dom:

nie posiadam posiadam (wielkość w [m²], tytuł prawny):

.....
— place, działki:

nie posiadam posiadam (powierzchnia w [m²]):

.....
— gospodarstwo rolne:

nie posiadam posiadam (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych):

.....
¹ należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

² niepotrzebne skreślić.

³ zaznaczyć właściwie: X lub V.

II. Ruchomości:

— samochody:

- nie posiadam posiadam (typ, rocznik, wartość szacunkowa)
-

— maszyny:

- nie posiadam posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa)
-

— inne:

- nie posiadam posiadam (rodzaj, wartość szacunkowa)
-

III. Posiadane zasoby:

— pieniądze (oszczędności, papiery wartościowe itp.):

- nie posiadam posiadam (wartość nominalna)
-

— przedmioty wartościowe:

- nie posiadam posiadam (wartość nominalna)
-

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

.....

.....

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administrator, dane kontaktowe:	<p>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku ul. Zamkowa 12 42-100 Kłobuck</p> <p>Kontakt:</p> <ol style="list-style-type: none">1) osobiście w siedzibie jednostki;2) telefonicznie pod numerem telefonu: 34 37 35 100;3) e-mail: sekretariat@gopsklobuck.pl;4) pisemnie: ul. Zamkowa 12, 42-100 Kłobuck.
Inspektor Ochrony Danych	<p>W Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kłobucku został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, Pan Artur Wojtaszczyk, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@gopsklobuck.pl.</p>
Cele przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych, podanie danych	<p>Dane będą przetwarzane przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku w celach wypełnienia obowiązków prawnych, w szczególności zadań wynikających z:</p> <ol style="list-style-type: none">1) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;3) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;4) ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. <p>Dane są przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa. Podanie danych jest obowiązkowe, brak podania danych będzie skutkowało niezafatwieniem sprawy.</p>
Odbiorcy danych:	<p>Odbiorcami danych mogą być:</p> <ol style="list-style-type: none">1) podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;2) podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
Prawa osoby, której dane dotyczą:	<p>Osoby, których dane osobowe przetwarza Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku mają prawo do:</p> <ol style="list-style-type: none">1) dostępu do swoich danych osobowych;2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe;3) żądania usunięcia danych, gdy dane nie są niezbędne do celów dla których zostały zebrane lub po wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem;4) żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłobucku nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń lub gdy osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów Administratora nad postawą takiego sprzeciwu;5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane;6) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.