

WNIOSEK

o udzielenie pomocy

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Nidzicy  
Wpłynęło dnia.....  
znak..... podpis.....

W dniu .....20.....r. do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nidzicy zgłosił/a się  
Pan/i.....  
zam. ....  
z prośbą o udzielenie pomocy w formie.....

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o świadczenie z pomocy społecznej**

Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z .....

Ja i osoby wspólnie ze mną gospodarujące w miesiącu ..... uzyskaliśmy następujące dochody:

1. Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia brutto:.....netto:.....
2. Zasiłek dla bezrobotnych brutto: .....netto: .....
3. Zasiłek chorobowy .....
4. Zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego, świadczenie rodzicielskie.....
5. Zasiłek pielęgnacyjny .....
6. Świadczenie pielęgnacyjne/ Zasiłek dla opiekuna/ SZO .....
7. Renta/Emerytura/Zasiłek stały .....
8. Dodatek mieszkaniowy .....dodatek energetyczny.....
9. Alimenty/FA.....Płacę alimenty.....
10. Dochód z pracy dorywczej.....
11. Pomoc finansowa od rodziny .....
12. Dochód z pracy za granicą ( w walucie danego kraju).....
13. Dochód z działalności gospodarczej .....
14. Posiadam gospodarstwo rolne o pow. ha przeliczeniowego.....

Opłacam KRUS w wysokości .....

Oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku lub w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej uzyskałem/am lub członek mojej rodziny dochód jednorodzinny ( np. kredyt, pożyczka, sprzedaż mieszkania, samochodu lub innych ruchomości i nieruchomości, zwrot z podatku z Urzędu Skarbowego itp.)

Data uzyskania dochodu: .....

Kwota: .....

Z tytułu: .....

Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia złożonego wniosku zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

Zgodnie z art.107 ust.5 ustawy o pomocy społecznej ja niżej podpisany/a świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mając służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**POWYŻSZE DANE POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM W OBECNOŚCI PRACOWNIKA SOCJALNEGO**

## Klauzula informacyjna dot. ochrony danych osobowych

### Obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) oraz ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania 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) (Dz.U 2019 poz. 730) informujemy, że:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nidzicy, ul. Kolejowa 5, 13-100 Nidzica. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: (0-89) 625 29 14 adresu e-mail: [mops@nidzica.pl](mailto:mops@nidzica.pl); skrytki ePUAP: /mopsnidzica/SkrytkaESP.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi kontaktuj się z Inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: [iod@mops.nidzica.pl](mailto:iod@mops.nidzica.pl)
3. Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji czynności urzędowych tj.:
  - a. wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nidzicy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
  - b. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nidzicy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Twoje dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
  - a. podmioty upoważnione do odbioru Twoich danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
  - b. podmioty, które przetwarzają Twoje dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Ci:
  - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
  - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
  - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
  - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
  - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Twoich danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Ci prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Nidzicy. Przy czym podanie danych jest:
  - a. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
  - b. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Twojej zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
10. Twoje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

Zapoznałem/am się i potwierdzam własnoręcznym podpisem w obecności pracownika socjalnego

.....  
data, podpis wnioskodawcy

.....  
data, podpis pracownika socjalnego

..... dn. ....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z art. 107 ust. 5 ustawy o pomocy społecznej ja niżej podpisana/y

.....  
zam, .....

świadomy odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego  
*„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”*,  
za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w sprawie ubiegania się o  
świadczania z pomocy społecznej oświadczam co następuje:

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

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

Stwierdzam, że składając oświadczenie złożył/-a własnoręczny podpis w mojej obecności.

.....  
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko) (miejscowość)

\_\_\_\_\_  
(adres)

## OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM<sup>1)</sup>

Ja, \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

urodzony(-na) \_\_\_\_\_  
(data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny / mój<sup>2)</sup> składają się<sup>3)</sup>:

### I. Nieruchomości:

– Lokal mieszkalny:

nie posiadam

posiadam (wielkość w [m<sup>2</sup>], tytuł prawny):

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

– Dom:

nie posiadam

posiadam (wielkość w [m<sup>2</sup>], tytuł prawny):

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

– Place, działki:

nie posiadam

posiadam (powierzchnia w [m<sup>2</sup>]):

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

– Gospodarstwo rolne:

nie posiadam

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

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

<sup>1)</sup> Należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek osobisty.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3)</sup> Zaznaczyć właściwe  lub .

**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:**

– Pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp.):

nie posiadam

posiadam (wartość nominalna):

---

---

– Przedmioty wartościowe:

nie posiadam

posiadam (wartość szacunkowa):

---

---

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

---

---

---

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
(podpis)