

Nr sprawy:

WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
W ZAKRESIE ZMNIEJSZENIA WYDATKÓW Z TYTUŁU OPŁAT
ZA ODBIÓR SEGREGOWANYCH ODPADÓW KOMUNALNYCH

1. Dane osoby ubiegającej się:

Imię i nazwisko

Nr dowodu osobistego

PESEL

Telefon

Miejsce zamieszkania

2. Prowadzę:

- Jednoosobowe gospodarstwo domowe, samotnie zamieszkuję w lokalu mieszkalnym
 Dwuosobowe gospodarstwo domowe

3. Osiągnąłem/osiągnęliśmy wiek emerytalny:

- Tak Nie

4. Jestem/jesteśmy rencistą/ami:

- Tak Nie

5. Źródłem mojego/naszego dochodu jest:*

.....
Łączny mój/nasz dochód zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej wynosi:

6. Korzystam/y z innych form pomocy uwzględniających zmniejszenie wydatków za odbiór odpadów komunalnych:

1. dodatku mieszkaniowego:

- Tak Nie

2. zasiłku celowego z tytułu opłat za odbiór odpadów komunalnych przyznanego na podstawie ustawy o pomocy społecznej:

- Tak Nie

3. zwolnienia, o którym mowa w art. 6k ust. 4 ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach tj. posiadam Kartę Dużej Rodziny:

- Tak Nie

7. Ponoszę opłaty za odbiór odpadów komunalnych:

- Tak Nie

8. Proszę o przekazywanie świadczenia pieniężnego:

- na rachunek bankowy, którego właścicielem jest:

.....

odbiór w BS Juchnowiec Górny;

□□ odbiór w BS Juchnowiec Górny Filia w Kleosinie

Pouczenie:

1. Do pomocy finansowej w zakresie zmniejszenia wydatków z tytułu opłat za odbiór segregowanych odpadów komunalnych uprawnionymi są:
 - 1) osoby samotne, które łącznie spełniają następujące kryteria:
 - a) samotnie zamieszkują w lokalu mieszkalnym,
 - b) dysponują dochodem nieprzekraczającym 400% kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy,
 - c) nie korzystają z innych form pomocy uwzględniających zmniejszenie wydatków za odbiór odpadów komunalnych,
 - lub
 - 2) osoby prowadzące dwuosobowe gospodarstwo domowe, które łącznie spełniają następujące kryteria:
 - a) osiągnęły wiek emerytalny lub uzyskały status rencisty w rozumieniu ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
 - b) zamieszkują w lokalu mieszkalnym,
 - c) dysponują dochodem, który nie przekracza 400% kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy,
 - d) nie korzystają z innych form pomocy uwzględniających zmniejszenie wydatków za odbiór odpadów komunalnych.
2. Pomoc finansowa jest przyznawana w formie świadczenia pieniężnego:
 - a) w przypadku osób samotnie gospodarujących w wysokości 50% należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi,
 - b) w przypadku gospodarstwa dwuosobowego w wysokości 25% należnej opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi.
3. Świadczenie pieniężne przyznaje się od kwartału złożenia wniosku na okres trwania programu i będzie wypłacane kwartalnie pod warunkiem uregulowania należnej opłaty wynikającej ze złożonej deklaracji.
4. 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, jeśli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:
 - a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
 - b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne z prawdą.

Juchnowiec Kościelny, dniar.
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. **Informacja o przyjęciu deklaracji (pismo z Referatu Finansów, Podatków i Budżetu Urzędu Gminy Juchnowiec Kościelny)**
2.
3.

*należy wskazać dokument potwierdzający dochód osoby (np. decyzja ZUS, KRUS, zaświadczenie o wynagrodzeniu, dowód uzyskania emerytury /renty)

W załączeniu klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

**KLAUZULA INFORMACYJNA – PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W JUCHNOWCU KOŚCIELNYM**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 i art. 14 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) – dalej RODO - informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym, ul. Lipowa 10, 16-061 Juchnowiec Kościelny.
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych Osobowych – można się z nim kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z Inspektorem można kontaktować się przez e-mail: iodo@gops.juchnowiec.gmina.pl lub listownie - na wyżej wskazany adres korespondencyjny.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - a. wypełniania obowiązków ustawowych i statutowych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej wynikających z obowiązujących przepisów prawa, polegających na realizowaniu zadań w zakresie realizacji obowiązków wynikających z gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszania wydatków mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny z tytułu opłat za odbiór segregowanych odpadów komunalnych – art. 6 ust. 1 lit. c RODO i art. 9 ust. 2 lit. b RODO,
 - b. w celu ustalenia, dochodzenia i obrony przed ewentualnymi roszczeniami – art. 6 ust. 1 lit. f RODO i art. 9 ust. 2 lit. f RODO
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych opiera się w szczególności na podstawie przepisów niżej wskazanych aktach prawnych:
 - a. Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023, poz. 901 ze zm.);
 - b. Uchwały Nr LVI/579/2023 Rady Gminy Juchnowiec Kościelny z dnia 17 listopada 2023 r. w sprawie przyjęcia gminnego programu osłonowego w zakresie zmniejszania wydatków mieszkańców Gminy Juchnowiec Kościelny z tytułu opłat za odbiór segregowanych odpadów komunalnych.
5. Podane przez Panią/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - a. podmiotom przetwarzającym dane w imieniu administratora danych lub na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem,
 - b. podmiotom uprawnionym przepisami prawa (organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa),
 - c. podmiotom upoważnionym przez Pana/Panią.
6. W zakresie wymaganym przepisami prawa, w niektórych przypadkach źródłem Pani/Pana danych mogą być także urzędy skarbowe, ZUS, KRUS, sądy, prokuratury, PUP, CEiDG, KRS, zakłady pracy, szkoły, OPS, PCPR, urzędy miejskie, jednostki samorządu terytorialnego, Pana/Pani rodzina. Otrzymywane dane to dane identyfikacyjne (w szczególności imię, nazwisko, data urodzenia, miejsce zamieszkania), które mają umożliwić kontakt z Panią/Panem w celu zapewnienia pomocy społecznej i realizację przepisów prawa.
7. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
9. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. Podanie przez Państwa danych osobowych wymaganych dla realizacji świadczenia na podstawie Ustawy i Uchwały jest obowiązkowe – nie przekazanie danych skutkować będzie brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku. Brak przekazania przez Państwa danych osobowych oznaczonych jako dobrowolne pozostaje bez wpływu na rozpatrzenie złożonego wniosku.
11. Na podstawie Pani/Pana danych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą też przetwarzane w formie profilowania.
12. Pani/Pana dane osobowe przestaną być przechowywane gdy upłynie obowiązkowy okres ich przechowywania, zwłaszcza wskazany w przepisach o archiwizacji.

INFORMACJA O WERYFIKACJI WNIOSKU

Ogółem w miesiącu r. rodzina/osoba samotna uzyskała dochód w wysokości.....zł. Liczba członków rodziny.....

Wniosek spełnia kryteria przyznania pomocy Tak Nie

Wysokość i okres wnioskowanej pomocy

.....

Juchnowiec Kościelny, dnia r
(podpis pracownika)

SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU

KWOTA

OKRES PRYZNANIA

Od r.

Do r.

ODMOWA/PRYZNANIE

Łącznie

Juchnowiec Kościelny, dnia r.
(podpis kierownika / osoby upoważnionej)