OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH

ul. Górnych Wałów 9, 44-100 Gliwice

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA WYCHOWANKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ/RODZINNYM DOMU DZIECKA PO OSIĄGNIĘCIU PRZEZ NIEGO PEŁNOLETNOŚCI WRAZ Z EWENTUALNYM DODATKIEM

PONIŻSZĄ TABELKĘ WYPEŁNIA PRACOWNIK OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH

OPS-DS.5170. .20……	(data wpływu wniosku)

Część I

DANE PIERWSZEJ OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O ŚWIADCZENIE, ZWANEJ DALEJ „WNIOSKODAWCĄ”

NALEŻY UZUPEŁNIĆ	
	Imię i nazwisko **ANNA KOWALSKA**
	PESEL **88110311111**

Miejsce zamieszkania

NALEŻY UZUPEŁNIĆ			
	Miejscowość GLIWICE	Kod pocztowy **44-100**	Nr telefonu (nieobowiązkowo) **500 111 111**
	Ulica **GLIWICKA**	Nr domu **100**	Nr mieszkania

DANE DRUGIEJ*) OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O ŚWIADCZENIE, ZWANEJ DALEJ „WNIOSKODAWCĄ”

NALEŻY UZUPEŁNIĆ	
	Imię i nazwisko **JAN KOWALSKI**
	PESEL **86102999999**

Miejsce zamieszkania

NALEŻY UZUPEŁNIĆ			
	Miejscowość **GLIWICE**	Kod pocztowy **44-100**	Nr telefonu (nieobowiązkowo)
	Ulica **GLIWICKA**	Nr domu **100**	Nr mieszkania

*) Dane drugiego wnioskodawcy należy podać **wyłącznie** w przypadku, jeżeli zgodnie z postanowieniem Sądu ustanowiono rodzinę zastępczą obejmującą więcej, niż 1 osobę lub gdy, rodzinny dom dziecka prowadzony jest przez więcej, niż 1 osobę

***Informacja OPS**: Wskazanie przez Państwa konkretnej opcji pozwoli na kierowanie korespondencji zgodnie z Państwa dyspozycją*

Zaznacz, czy podany powyżej adres ma służyć jako:

1. Adres, pod który ma być wysyłana korespondencja z OPS w Gliwicach:

   wyłącznie w danej sprawie ☐

na potrzeby wszystkich spraw **X**

2. Adres, pod który ma być wysyłana korespondencja z wszystkich jednostek UM w Gliwicach ☐

Świadczenia zostaną przekazane na poniższy numer konta zgodnie z przedmiotowym wnioskiem, tj.:

5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

w banku **BANK POLSKI** (nazwa banku)

Część II

WNIOSKOWANIE DOTYCZĄCE PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA WYCHOWANKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ/RODZINNYM DOMU DZIECKA PO OSIĄGNIĘCIU PRZEZ NIEGO PEŁNOLETNOŚCI WRAZ Z EWENTUALNYM DODATKIEM

Wnoszę o dalsze przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania wychowanka w rodzinie zastępczej /rodzinnym domu dziecka po osiągnięciu przez niego pełnoletności. Wniosek dotyczy:

NALEŻY UZUPEŁNIĆ	Lp.	Imię i nazwisko wychowanka	PESEL	Data i miejsce urodzenia
	1	**KRZYSZTOF FIC**	**04101800571**	ur. **18.01.2004 r.** w **Gliwicach**

☐ Wnoszę o dalsze przyznanie dodatku z tytułu zwiększonych kosztów utrzymania wychowanka legitymującego się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

Oświadczam, że <u>wyrażam zgodę</u> na dalsze przebywanie w/w wychowanka/i w mojej rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka.

Wychowanek/ka kontynuuje naukę w:

UNIWERSYTET ŚLĄSKI W KATOWICACH

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH

Planowany termin ukończenia nauki: **VI 2025** r.

WAŻNE!
Należy dołączyć zaświadczenie o nauce lub orzeczenie o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

Część III

OŚWIADCZENIE WYCHOWANKA

Oświadczam, że zamieszkuję razem z rodziną zastępczą/prowadzącym rodzinny dom dziecka oraz, że kontynuuję naukę w:

UNIWERSYTET ŚLĄSKI W KATOWICACH

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH

Planowany termin ukończenia nauki: **VI 2025** r.

Wnoszę o dalsze wypłacanie świadczeń na pokrycie kosztów mojego utrzymania w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka (wraz z ewentualnym dodatkiem – w przypadku, jeżeli złożony jest o to wniosek).

Oświadczam, że nie będę składał/a wniosku o przyznanie mi pomocy na kontynuowanie nauki.

Gliwice, **01.10.2022 r.** (data)	FIC Krzysztof (podpis pełnoletniego wychowanka)

Część IV

POUCZENIA ORAZ OŚWIADCZENIA

Zostałam/em poinformowana/y, że ewentualna wypłata świadczeń zgodnie z art. 110 KPA nastąpi po odebraniu decyzji przyznającej w/w świadczenia.
Wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe.
Zgodnie z art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej ich oraz dziecka, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
Na podstawie art. 82 w/w ustawy:
ust. 1 rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka przysługuje świadczenie, o którym mowa w art. 80 ust. 1, oraz dodatki, o których mowa w art. 81, również po osiągnięciu przez dziecko pełnoletności, jeżeli nadal przebywa w tej rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2.
ust. 1a. w przypadku, o którym mowa w ust. 1, świadczenia oraz dodatki przysługują w czasie trwania odpowiednio roku szkolnego, roku akademickiego, kursu albo przygotowania zawodowego.
ust. 1b. w przypadku gdy po ukończeniu:
1) nauki w szkole ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej osoba, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, o której mowa w art. 37 ust. 2, została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia wyższe lub do zakładu kształcenia nauczycieli,
2) studiów pierwszego stopnia osoba, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, o której mowa w art. 37 ust. 2, została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia drugiego stopnia
– świadczenia oraz dodatki przysługujące rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka przysługują także za wrzesień.
W dniu złożenia/uzupełnienia wniosku zapoznałam/em się z aktami sprawy ze zgromadzonym przez organ materiałem dowodowym.

INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH ZBIERANYCH PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH

1. Dane osobowe zbieramy i przetwarzamy ręcznie oraz automatycznie w celu realizacji statutowej działalności Ośrodka na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
2. Dane osobowe wykorzystujemy również w celu:
   -sprawniejszej komunikacji z klientami Ośrodka – w tym celu prosimy o podanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu; podanie tych danych jest dobrowolne. Wówczas zawsze mają Państwo prawo nie podać danych bez żadnych konsekwencji prawnych, a ich podanie jest traktowane jak zgoda na ich wykorzystanie,
   -realizacji innych obowiązków i uprawnień wynikających z przepisów prawa w związku z wykonywaniem zadań publicznych w tym zapewnienia dostępu do informacji o stanie załatwienia spraw, do czego jesteśmy zobowiązani ustawą o dostępie do informacji publicznej (art. 6 ust. 1 pkt 3) lit. e)),
   - zawierania i wykonania umów cywilnoprawnych i z zakresu prawa pracy – w takim przypadku, niepodanie danych uniemożliwi zawarcie umowy lub jej wykonanie.
3. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach, ul. Górnych Wałów 9, 44-100 Gliwice, reprezentowany przez Dyrektora.
4. Współadministratorami danych są miejskie jednostki organizacyjne wymienione w zarządzeniu nr 84/19 Prezydenta Miasta Gliwice z dnia 12.08.2019 r. w sprawie zatwierdzenia uzgodnień dotyczących określenia zakresów odpowiedzialności współadministratorów wynikających z wypełniania obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
5. Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z następujących uprawnień:
   - żądania od Administratora dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
   - żądania od Administratora sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
   - żądania od Administratora usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
   - żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
   - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
   - przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
   - wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Dodatkowe informacje:
   Dane osobowe mogą być przekazywane:
   -innym podmiotom, w celu wykonywania zadań publicznych,
   -innym osobom lub podmiotom, jeżeli przepis prawa nakłada na administratora danych osobowych obowiązek udostępnienia przetwarzanych danych osobowych.

   Okres przechowywania danych osobowych określają przepisy kancelaryjno-archiwalne, dla celu w jakim przetwarzamy Pani/Pana dane okres przechowywania akt wynosi 5 lat, natomiast dane z monitoringu przechowujemy 14 dni od dnia nagrania.

   W Ośrodku nie ma miejsca zautomatyzowane podejmowanie decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie.
   Niepodanie danych lub podanie niepełnych danych może uniemożliwić załatwienie sprawy.
   W razie pytań i wątpliwości związanych z przetwarzaniem danych osobowych zbieranych przez Ośrodek można się kontaktować za pomocą poczty tradycyjnej, listownie na adres: ul. Górnych Wałów 9, 44-100 Gliwice, poprzez: kontakt e-mailowy pod adresem: ops@ops.gliwice.eu.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Gliwice, **01.10.2022 r.** (data)	Kowalska Anna (podpis pierwszego wnioskodawcy)

Gliwice, **01.10.2022 r.** (data)	Kowalski Jan (podpis drugiego wnioskodawcy*))

*) Dane drugiego wnioskodawcy należy podać **wyłącznie** w przypadku, jeżeli zgodnie z postanowieniem Sądu ustanowiono rodzinę zastępczą obejmującą więcej, niż 1 osobę lub gdy, rodzinny dom dziecka prowadzony jest przez więcej, niż 1 osobę