

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

Starosta Powiatu Stargardzkiego

**WNIOSEK
o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego
w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

Wnoszę o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego.

1. Adres lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek:

2. Prawo do zamieszkiwania rodziny zastępczej/prowadzącego rodzinny dom dziecka* w lokalu lub domu wymienionym w pkt 1, wynika z (dokładne oznaczenie umowy, aktu notarialnego, wyroku sądu, itp.):

3. Liczba dzieci aktualnie przebywających w pieczy zastępczej:

4. Liczba osób, które osiągnęły pełnoletność aktualnie przebywających w pieczy zastępczej, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy:

5. Liczba pozostałych osób tworzących rodzinę zastępczą/rodzinny dom dziecka*:

6. Liczba osób zamieszkujących w lokalu lub domu wymienionym w pkt 1, które nie tworzą rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka*:

7. Łączna liczba osób zamieszkujących w lokalu lub domu wymienionym w pkt 1 (suma pkt 3 – 6):

8. Termin przyznania świadczenia:

tj. od dnia - do dnia

* niepotrzebne skreślić

9. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym składanie wniosku, zostały poniesione następujące **udokumentowane** wydatki na utrzymanie lokalu lub domu wymienionego w pkt 1:

10.

Lp	Przedmiot wydatku	Kwota w zł
1	Czynsz	
2	Najem	
3	Energia elektryczna i ciepła	
4	Opał	
5	Woda	
6	Gaz	
7	Odbiór nieczystości stałych	
8	Odbiór nieczystości płynnych (kanalizacja, szambo)	
9	Dźwig osobowy	
10	Antenę zbiorczą	
11	Abonament telewizyjny (jeden, dotyczy telewizji publicznej)	
12	Abonament radiowy (jeden)	
13	Usługi telekomunikacyjne (jeden abonament telefoniczny, jeden abonament internetowy)	
14	Koszty eksploatacji	
Suma		

Oświadczam, że środki wydatkowane na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego nie pochodziły z pomocy finansowej otrzymywanej na pokrycie kosztów utrzymania dzieci umieszczonych w naszej rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka*.

11. Przyznanie świadczenia jest zasadne z powodu wystąpienia następującego zdarzenia losowego:

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

.....
(podpis)

W załączeniu:

- 1/ dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu – do wglądu (dot. wniosku składanego po raz pierwszy),
- 2/ dokumenty potwierdzające poniesione wydatki – do wglądu.

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

Zapoznałam/em się z **procedurami przyznawania świadczeń dla rodzin zastępczych zawodowych/ niezawodowych/ spokrewnionych/ rodzinnego domu dziecka*** i je akceptuję, a w szczególności zobowiązuję się do wykorzystania przyznanego świadczenia zgodnie z przeznaczeniem, pod rygorem zwrotu środków, jak za świadczenia nienależnie pobrane oraz zostałam/am poinformowany/a, że:

1) Administratorem przekazanych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard;

2) Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się pisząc na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie, ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych” lub e-mailowo: pcpr@pcprstargard.pl;

3) Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z **ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej**.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c 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);

4) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. W przypadku braku wymaganych danych osobowych nie zrealizujemy wniosku/podania;

5) Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 3 a następnie przechowywane do celów archiwalnych zgodnie z przyjętą u Administratora Instrukcją Kancelaryjną i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt;

6) Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwala na to przepis prawa), ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (jeśli jest ku temu podstawa), a także prawo do przenoszenia danych (przeniesienie danych jest możliwe jeśli administrator dysponuje odpowiednimi warunkami technicznymi);

7) Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;

8) Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

9) Dane nie będą przekazywane do państw trzecich.

10) Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego mogę brać czynny udział w każdym stadium postępowania administracyjnego, a przed wydaniem decyzji wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

(miejscowość, data) (podpis przyjmującego oświadczenia)

* niepotrzebne skreślić