………………………………………………….

 (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:

…………………………………………………………………………………………………...

1. 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.):

…………………………………………………………………………………………………...

1. Liczba dzieci aktualnie przebywających w pieczy zastępczej:

…………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………...

1. Termin przyznania świadczenia:

tj. od dnia …………………………………… - do dnia ……………………………………

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot wydatku** | **Kwota w zł** |
| 1 | Czynsz |  |
| 2 | Najem |  |
| 3 | Energia elektryczna i cieplna |  |
| 4 | Opał |  |
| 5 | Woda |  |
| 6 | Gaz |  |
| 7 | Odbiór nieczystości stałych |   |
| 8 | Odbiór nieczystości płynnych (kanalizacja, szambo) |  |
| 9 | Dźwig osobowy |  |
| 10 | Antenę zbiorcza |  |
| 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\*.

1. 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.

**Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osoby**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz przetwarzanie szczególnych kategorii danych dotyczących mojej osoby w zakresie określonym we wniosku w sprawie: **o przyznanie środków finansowych
na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

przez administratora danych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Stargardzie, przy
ul. Skarbowej 1, REGON 811804682, NIP 854-20-12-469w celu realizacji wniosku **o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

Podaje dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

………………………………………………..
data, czytelny podpis

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

**Klauzula informacyjna**

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie
ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl).
2. Oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku
z przetwarzaniem przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia RODO.
3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie pod adresem [www.pcpr.stargard.pl](http://www.pcpr.stargard.pl) przewidziane w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie
do przedmiotowego wniosku.

………………………………………………..
data, czytelny podpis