………………………………………………….

(miejscowość, data)

……………………………………………

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……………………………………………

(adres Wnioskodawcy)

**Starosta Powiatu Stargardzkiego**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów**

**związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego**

**w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego**

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego.

1. Adres lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek: ………………………………………………………………….
2. Prawo do lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek (akt własności, umowa najmu): ………………………………...

………………………………………………………………………………………………

1. Liczba dzieci aktualnie przebywających w rodzinie zastępczej zawodowej/rodzinnym domu dziecka\*: …………….………………………………………………………………
2. Data początku pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodzinnego domu dziecka\*: …………………………………………………………………………………..
3. Rok, w którym nastąpiło przyznanie poprzednich środków na remont: …………….….…
4. Planowany termin trwania remontu: od dnia …………..……. do dnia …...………………
5. Przyznanie świadczenia jest zasadne z następujących względów związanych z koniecznością poprawy warunków zamieszkania dzieci umieszczonych w zawodowej rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka\*, bądź w związanych z koniecznością pozyskania miejsc dla kolejnych dzieci, które będą umieszczone w tej pieczy zastępczej:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Do wniosku załączam uproszczony kosztorys planowanego remontu oraz urzędowo lub notarialnie potwierdzoną kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu.

……………………………..

(podpis)

**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 **o** **przyznanie świadczenia   
na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu 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 świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu 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