

.....
nazwisko i imię

.....
adres
.....

WNIOSEK
o udzielenie pomocy z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Częstochowie

1. Proszę o udzielenie pomocy w formie
z powodu.....
.....

2. Aktualnie utrzymujemy się (zaznaczyć odpowiednie)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zarobków | <input type="checkbox"/> Renty – Emerytury | <input type="checkbox"/> Zasiłek dla bezrobotnych |
| <input type="checkbox"/> Alimentów | <input type="checkbox"/> Zasiłku wychowawczego | <input type="checkbox"/> Dochodów z dział. Gosp. |
| <input type="checkbox"/> Stypendium | <input type="checkbox"/> Zasiłku rodzinnego i pielęgnacyjnego | |
| <input type="checkbox"/> Dochodów z innej pracy dorywczej w wysokości | | |
| <input type="checkbox"/> i inne | | |

3. Otrzymujemy pomoc ze strony:

- | | | |
|--------------------|------------------------------|---|
| • Rodziców | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie, jeśli tak to podać wysokość |
| • Teściów | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie, jeśli tak to podać wysokość |
| • Dorosłych dzieci | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie, jeśli tak to podać wysokość |

4. Oświadczenie o stanie majątkowym – oświadczam, że stan majątkowy mojej rodziny (mój) uległ - nie uległ* zmianie, jeśli uległ zmieniło się (wypełnia osoba objęta pomocą):

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

5. Do wniosku załączono:

.....

Strona ma prawo udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji może wypowiedzieć się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Złożone wyjaśnienia i wnioski zostaną rozpatrzone i w miarę ich zasadności uwzględnione przy rozstrzygnięciu sprawy decyzją administracyjną(art. 10 § 1 kpa.).

Wnioskodawca oświadcza, że znana mu jest treść art.: 233 § 1 kodeksu karnego, o odpowiedzialności karnej za podawanie pracownikowi socjalnemu przeprowadzającemu wywiad środowiskowy nieprawdziwych danych lub zatajenia prawdy.

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@mops.czestochowa.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1508 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. 2017 poz. 882 z późn. zm.);
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) kategoria danych osobowych: dane wrażliwe;
- 6) Pana/Pani dane osobowe pozyskano z innych źródeł;
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
- 8) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 10) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

.....
data, czytelny podpis osoby