…… Ełk, dnia……...
……
……
(imię i nazwisko oraz dokładny adres)

Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku

Wniosek o udzielenie świadczeń z tytułu pomocy społecznej.

Wnoszę o udzielenie pomocy w formie:

…….
…….
…….

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań oraz obowiązku wynikającego z art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, który zobowiązuje osoby i rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej oraz małżonków, wstępnych oraz zstępnych, do niezwłocznego informowania organu, który przyznał świadczenie lub ustalił odpłatność, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń lub ponoszenia odpłatności.

OŚWIADCZAM:

- rodzina moja prowadząca wspólne gospodarstwo domowe składa się z ……..osób.
- na łączny dochód netto w miesiącu poprzedzającym niniejszy wniosek składają się (wymienić dochody poszczególnych członków rodziny oraz źródła otrzymywania, m.in. również alimenty, stypendia i świadczenia rodzinne, ilość ha przeliczeniowych):

……
……
……
……

RAZEM:……..

- na stan majątkowy rodziny składają się: np. nieruchomości, oszczędności, papiery wartościowe, samochód, inne jakie?

……
……..

- dodatkowe okoliczności uzasadniające wniosek:

……
……

- zobowiązani do alimentacji na rzecz członków mego gospodarstwa domowego (zstępni i wstępni)

……
……
……

W nawiązaniu do art. 61 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, przyjąłem do wiadomości, iż dnia……...wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie udzielenia pomocy zgodnie z niniejszym wnioskiem, które po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego w mojej rodzinie oraz u osób zobowiązanych do alimentacji zostanie zakończone decyzją administracyjną w terminie zgodnym z kodeksem postępowania administracyjnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach pomocy społecznej.

…… ……...
(w obecności) (podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzaniu danych osobowych
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ełku

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
   Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku z siedzibą przy ul. T.Kościuszki 28A, adres e-mail: sekretariat@gops.elk.pl, tel. 87 619 45 70.
2. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z:
   - ustawą z dnia z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
   - ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

   w celu postępowania w sprawie realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
5. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. W przypadku pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, a także przysługujących uprawnień, można się kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej za pomocą adresu e-mail: sekretariat@gops.elk.pl - Pan Wojciech Kozłowski.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasy zakończenia postępowania administracyjnego lub kończącego w inny sposób sprawę i przechowywane przez okres od 5 do 10 lat na podstawie:
   - ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
   - rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również – w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych, wniesienia sprzeciwu, ograniczenia ich przetwarzania i niepodlegania profilowaniu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy prawa.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane, między innymi następującym grupom odbiorców danych:
   - podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (sądy, prokuratura, policja,
     w tym podmioty sprawujące kontrolę i nadzór),
   - inne podmioty, którym na podstawie stosownych umów podpisanych z GOPS w Ełku administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych (podmioty świadczące usługi prawne, pocztowe, informatyczne, archiwizacji i brakowania dokumentacji),
   - w pozostałych przypadkach przekazanie danych odbywać się będzie wyłącznie za zgodą osoby, której dane dotyczą.
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny, jednakże konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia sprawy wynikającej z wniosku (żądania).
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej.
13. Przetwarzanie danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z wyżej przedstawionymi informacjami.

……
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

POTWIERDZENIE POBIERANYCH ŚWIADCZEŃ W GOPS W EŁKU

Lp.	Rodzaj świadczenia za miesiąc …… 20…...r.	Kwota
1.	Świadczenia rodzinne	
2.	Dodatki mieszkaniowe	
3.	Świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
4.	Inne ……	