

**Szef Urzędu do Spraw Kombatantów  
i Osób Represjonowanych**  
ul. Wspólna 2/4  
00-926 Warszawa

.....  
NR WNIOSKU  
(wypełnia UdSKIOR)

### **Wniosek o przyznanie okresowej pomocy pieniężnej**

na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 388 ze zm.)  
**dla osób mieszkających poza terenem krajów UE i EFTA**

#### **Dane osobowe**

Imię i Nazwisko .....

Nr PESEL .....

Data urodzenia.....

nr telefonu.....

#### **Adres zamieszkania**

Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod ..... Poczta .....

Województwo.....

#### **Adres do korespondencji** (wypełnić, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Kod ..... Poczta .....

#### **Pełnomocnik do doręczeń** (wypełnić, jeśli wnioskodawca nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy)

Imię (imiona) i nazwisko.....

Miejscowość .....

Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod ..... Poczta .....

Nr telefonu.....adres e-mail.....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na podstawie art. 8 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 388 ze zm.) **w formie pomocy okresowej**

**Poniżej wskazuję cel pomocy<sup>1</sup>**

	<p><b>Ze względu na trudną sytuację materialną i zdrowotną</b> (związaną m.in. z potrzebą zakupu leków, środków opatrunkowych, kosztami leczenia operacyjnego, wysokimi kosztami bieżącego utrzymania, itp.)</p> <p><b>WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:</b> dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie faktur VAT za zakupione leki/leczenie, kopie rachunków dotyczących kosztów bieżącego utrzymania</p>
	<p><b>W związku z zaistnieniem następującego zdarzenia losowego:</b></p> <p>.....</p> <p><b>WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:</b> dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), zaświadczenie z Urzędu Gminy o poniesionych stratach bądź inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego</p>
	<p><b>Ze względu na zaspokojenie potrzeb bytowych i ochronę zdrowia w przypadku długotrwałej choroby powodującej wzrost kosztów utrzymania, zakupu lekarstw, środków opatrunkowych oraz dojazdów do zakładów leczniczych na zabiegi medyczne i rehabilitację.</b></p> <p><b>WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:</b> dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie faktur VAT za zakupione leki/leczenie, kopie rachunków dotyczących kosztów bieżącego utrzymania</p>
	<p><b>Na częściowe pokrycie usług pielęgnacyjnych niezbędnych ze względu na wiek i stan zdrowia.</b></p> <p><b>WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:</b> dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie rachunków, faktur VAT za usługi pielęgnacyjne</p>
	<p><b>Inne</b>, proszę opisać jakie i załączyć odpowiednią dokumentację, w tym dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Oświadczam, że

1) Uzyskuję dochód netto w wysokości ..... zł miesięcznie.

2) Gospodarstwo domowe<sup>2</sup>

prowadzę samodzielnie

prowadzę wspólnie z następującymi osobami:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto <sup>3</sup>
1			
2			

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> Właściwie zaznaczyć

<sup>3</sup> W załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny.

3			
4			

- 3) Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.), oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku o pomoc pieniężną dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne.
- 4) Spełniam/Nie spełniam<sup>4</sup> kryteria dochodowe<sup>5</sup> określone w art. 10 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. *o działaczach opozycji antykomunistycznej...* - w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny<sup>6</sup>.

### POUCZENIE

Pomoc pieniężną w formie pomocy okresowej można przyznać na okres do 6 miesięcy i **nie częściej niż raz na 12 miesięcy**.

Gdyby przewidywał(a) Pan(i), że sytuacja materialna Pana(i) nie ulegnie zmianie i w latach kolejnych byłby/byłaby Pan(i) zmuszony(a) ponownie korzystać z pomocy pieniężnej, sugerujemy systematyczne gromadzenie faktur, rachunków itp. potwierdzających sposób wydatkowania udzielonej pomocy, a także ponoszenie innych wydatków.

Gdy wniosek składa osoba, która nie może lub nie umie złożyć podpisu, wniosek podpisuje za nią inna osoba przez nią upoważniona, czyniąc o tym wzmiankę obok podpisu (art. 63 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kodeks postępowania administracyjnego* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775).

W sprawach mniejszej wagi organ administracji publicznej może nie żądać pełnomocnictwa, jeśli pełnomocnikiem jest członek najbliższej rodziny lub domownik strony, a nie ma wątpliwości co do istnienia i zakresu upoważnienia do występowania w imieniu strony (art. 33 § 4. k.p.a.).

**Korzystanie z pomocy pieniężnej przyznawanej przez Szefa Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych nie jest uzależnione od przynależności do jakichkolwiek organizacji, stowarzyszeń, związków itp.**

Proszę o przekazanie okresowej pomocy pieniężnej<sup>7</sup>:

	PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY PROWADZONY W POLSCE:
Numer rachunku bankowego prowadzonego w Polsce (26 znaków), na które ma być przekazana jednorazowa pomoc pieniężna: .....	

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</sup> dochód samotnie gospodarującej osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej **220%** najniższej emerytury ogłaszanej przez Prezesa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na podstawie art. 94 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. *o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1251); dochód na osobę w rodzinie osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej **150%** najniższej emerytury

<sup>6</sup> W załączeniu należy przedstawić dokument potwierdzający wysokość uzyskiwanego dochodu netto. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony. Do dochodu nie wlicza się kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

<sup>7</sup> Należy zaznaczyć żądany sposób wypłaty jednorazowej pomocy pieniężnej i podać niezbędne dane.

PRZEKAZEM PIENIĘŻNYM NA ADRES W POLSCE:

Ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod ..... Miejscowość .....

Poczta .....

Nr telefonu..... adres e-mail.....

PRZELEWEM NA ZAGRANICZNY (SPOZA UE I EFTA) RACHUNEK BANKOWY  
W WALUCIE WYMIENIALNEJ:

Imię i nazwisko wnioskodawcy – właściciela rachunku:

.....

Numer rachunku bankowego w formie IBAN (Międzynarodowy Numer Rachunku Bankowego):

.....

Nazwa banku.....

Adres banku.....

Międzynarodowy identyfikator banku w formacie SWIFT.....

**UWAGA: NALEŻY WYBRAĆ JEDEN Z WYŻEJ WSKAZANYCH SPOSOBÓW WYPŁATY OKRESOWEJ POMOCY PIENIĘŻNEJ.**

Załącznik:

Klauzula informacyjna na podstawie *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*

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

**Załącznik do wniosku o przyznanie okresowej pomocy pieniężnej**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 *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, dalej: RODO, obowiązującego w naszym kraju od dnia 25 maja 2018 r., informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szef Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, tel. 22 276-77-77, [info@kombatanci.gov.pl](mailto:info@kombatanci.gov.pl)

2) Z inspektorem ochrony danych osobowych powołanym przez administratora Pani/Pana danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować listownie pisząc na adres ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub za pomocą poczty elektronicznej [ido@kombatanci.gov.pl](mailto:ido@kombatanci.gov.pl).

3) Celem pierwotnym przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest rozpatrzenie przez Szefa UdSKiOR Pani/Pana wniosku o przyznanie pomocy pieniężnej. Podstawą prawną przetwarzania tych danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit f) (jeśli w Pana/Pani wniosku znajdują się dane dotyczące stanu zdrowia) RODO w zw. z art. 8 i 10 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych.

Nie jest wykluczone, że między nami może dojść do sporu w kwestii prawidłowości wydanej przez Szefa UdSKiOR decyzji w przedmiocie pomocy – wówczas akta sprawy zawierające dane osobowe bylibyśmy zobowiązani przekazać sądowi administracyjnemu na podstawie art. 54 § 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o postępowaniu przed sądami administracyjnymi. Zatem celem przetwarzania Pana/Pani będzie wówczas umożliwienie wywiązania się przez Urząd z obowiązków prawnych, co czyni przepis art. 6 ust. 1 lit. c) RODO podstawą przetwarzania danych w ten sposób.

Wszczęcie postępowania w sprawie pomocy prowadzi do tego, że powstaje dokumentacja dotycząca tegoż postępowania, którą mamy obowiązek przechowywać przez określony czas. Dlatego będziemy przetwarzać Pani/Pani dane w celu archiwizacji w interesie publicznym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, by zrealizować obowiązek określony w art. 5 ust. 1 i art. 34 ust. 1 pkt 1 z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym.

Nie jest też wykluczone, że hipotetycznie zdarzy się taka sytuacja, że o przekazanie Pani/Pana danych osobowych zgromadzonych w postępowaniu o przyznanie pomocy zwrócą się do nas w przyszłości podmioty publiczne – np. sądy, komornik czy prokuratura – w przypadku których będziemy mieli prawny obowiązek przekazania im danych – tu podstawą przetwarzania danych będzie również art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być instytucje publiczne (w tym ośrodki pomocy społecznej) – będzie to miało miejsce w sytuacji, kiedy materiał dowodowy w prowadzonym postępowaniu administracyjnym będzie wymagał uzupełnienia. Mogą to być również inne podmioty publiczne – sądy lub prokuratura, organy administracji, które zwrócą się do nas ze stosownym wnioskiem o udostępnienie danych, a przepisy prawa zobowiązują nas do jego realizacji. Z wnioskiem o dostęp do materiałów archiwalnych mogą się zwrócić również do nas inne podmioty, w tym osoby fizyczne – jednak gdy nie będziemy mieli prawnego obowiązku udostępnienia im dotyczących Pani/Pana materiałów archiwalnych, ewentualne udostępnienie nastąpi tylko za Pani/Pana zgodą, o którą wystąpimy w odrębnej korespondencji. Pani/Pana dane adresowe prześlemy również podmiotom świadczącym usługi pocztowe, by móc z Panią/Panem prowadzić korespondencję oraz podmiotom prowadzącym działalność płatniczą, by móc przekazać Pani/Panu przyznaną pomoc w przypadku pozytywnego rozstrzygnięcia Pani/Pana wniosku.

Pani/Pana danych osobowych nie będziemy przekazywać tzw. procesorom, czyli innym podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat, co wynika z obowiązujących przepisów archiwalnych. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja, na podstawie zgody dyrektora Archiwum Akt Nowych, zostanie poddana procesowi brakowania. W przypadku zmiany przepisów lub wytycznych organów publicznych uprawnionych do ich formułowania, powyższe okresy mogą ulec zmianie.

6) Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania (poprawienia), usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7) Przepisy RODO obligują nas do poinformowania, że przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia sprzeciwu - z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją - wobec przetwarzania dotyczących Pani/Pana danych osobowych. Jednak sprzeciw ten w istocie może być skutecznie zrealizowany w przypadkach przetwarzania danych przez administratora na podstawie tych przepisów RODO, które nie są podstawą przetwarzania przez nas danych osobowych Pani/Pana dotyczących.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9) Podanie przez Panią/Pana danych jest warunkiem ustawowym - jeśli chce Pani/Pan, by Pani/Pana wniosek był rozpoznany, to podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich niepodanie uniemożliwi Szefowi UdSKiOR przyznanie pomocy pieniężnej.

10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.