

Wniosek o przyznanie okresowej pomocy pieniężnej

na podstawie ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz.U. z 2006 r. Nr 249, poz.1824 ze zm.)

Dane osobowe

Nazwisko i imię

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

Nazwa banku i numer konta (26 znaków), na które ma być przekazywana pomoc pieniężna (w przypadku niewypełnienia tego pola, pomoc będzie przesyłana za pośrednictwem Poczty Polskiej)

.....

Przelew na rachunek bankowy jest najszybszym sposobem doręczenia pomocy pieniężnej.

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na podstawie art. 10a ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz.U. z 2006 r. Nr 249, poz.1824 ze zm.) **w formie pomocy okresowej**

Poniżej wskazuję cel pomocy¹

<p>Ze względu na trudną sytuację materialną i zdrowotną (związaną m.in. z potrzebą zakupu leków, środków opatrunkowych, kosztami leczenia operacyjnego, wysokimi kosztami bieżącego utrzymania, itp.)</p> <p>.....</p> <p>WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/grupie</p>

¹ **Właściwe zaznaczyć**

	inwalidzkiej, kopia zaświadczenia o stanie zdrowia, kopia wypisu ze szpitala, kopie faktur VAT za zakupione leki/leczenie, kopie rachunków dotyczących kosztów bieżącego utrzymania
	W związku z zaistnieniem następującego zdarzenia losowego: WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI: dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu), zaświadczenie z Urzędu Gminy o poniesionych stratach bądź inne dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego
	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. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI: 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
	Na częściowe pokrycie usług pielęgnacyjnych niezbędnych ze względu na wiek i stan zdrowia. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI: 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
	Inne, proszę opisać jakie i załączyć odpowiednią dokumentację, w tym dokument potwierdzający wysokość dochodu (emerytury, renty, zatrudnienia, z innego tytułu)

Oświadczam, że

1) Uzyskuję dochód netto w wysokości zł miesięcznie.

2) Gospodarstwo domowe²

prowadzę samodzielnie

prowadzę wspólnie z następującymi osobami:

L.P.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto ³
1			
2			
3			
4			

² Właściwe zaznaczyć

³ W załączeniu należy przedstawić dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny.

- 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 2018 r., poz. 1600 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 spełniam⁴ kryteria dochodowe⁵ określone w art. 10a ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych* (Dz.U. z 2006 r. Nr 249, poz.1824 ze zm.) - w załączeniu przedstawiam dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanego dochodu netto wszystkich członków rodziny⁶.

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 2018 r., poz. 2096 ze zm.).

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.

Załącznik:

Klauzula informacyjna na postawie *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*

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ dochód samotnie gospodarującej osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej **150%** 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 2018 r., poz. 1270 ze zm.); dochód na osobę w rodzinie osoby uprawnionej nie przekracza kwoty odpowiadającej **100%** najniższej emerytury.

⁶ 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.

.....
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
- 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.
- 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. art. 10a ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych. 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.