

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y

zamieszkała/y.....

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ wypłacający świadczenia rodzinne

W przypadku:

1. Wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny,
2. Uzyskania dochodu (zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych) związanego z:
 - zakończeniem (lub przerwaniem) urlopu wychowawczego,
 - uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
 - uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
 - rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
 - uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
 - uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. Wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej (z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami RP),
4. Ustalenia ojcostwa.
5. Wystąpienia innych niż wymienionych w pkt 1-4 zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych należy niezwłocznie zgłosić do tut. Ośrodka.

Niepoinformowanie organu wypłacającego świadczenia rodzinne o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu.

Otrzymałam/em:

.....

data, podpis

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ wypłacający świadczenia rodzinne

W przypadku:

1. Wystąpienia zmian w liczbie członków rodziny,
2. Uzyskania dochodu (zgodnie z art. 3 pkt 24 ustawy o świadczeniach rodzinnych) związanego z:
 - zakończeniem (lub przerwaniem) urlopu wychowawczego,
 - uzyskaniem prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
 - uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej,
 - rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 14a ust. 1d ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
 - uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
 - uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
 - uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. Wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej (z wyjątkiem wyjazdu lub pobytu turystycznego, leczniczego lub związanego z podjęciem przez dziecko kształcenia poza granicami RP),
4. Ustalenia ojcostwa.
5. Wystąpienia innych niż wymienionych w pkt 1-4 zmian mających wpływ na prawo do świadczeń rodzinnych należy niezwłocznie zgłosić do tut. Ośrodka.

Niepoinformowanie organu wypłacającego świadczenia rodzinne o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, a w konsekwencji – koniecznością ich zwrotu.

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY PRZEZ ILE MIESIĘCY BYŁ OSIĄGANY
DOCHÓD W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku

osiągałam/em dochód z tytułu.....przez miesięcy

nie osiągałam/em żadnego dochodu

Moja sytuacja dochodowa:

uległa zmianie

nie uległa zmianie

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Gniewkowo,.....

(data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o treści art. 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz. U. 2023.775 t.j.), iż mam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji wypowiedzenia się co do zebranych dowodów, materiałów oraz zgłoszonych żądań.

.....
(podpis)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH SWOICH ALBO CZŁONKA RODZINY OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH
W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię

02. Nazwisko

03. Numer PESEL

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym:

Rok (rrrr)

--	--	--	--

uzyskał dochód w wysokości:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł z tytułu:

1.

(wpisz rodzaj dochodu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł,

2.

(wpisz rodzaj dochodu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł,

3.

(wpisz rodzaj dochodu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł,

4.

(wpisz rodzaj dochodu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł,

5.

(wpisz rodzaj dochodu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zł.

POUCZENIE

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”:

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobylem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy,
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznicznych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składnika ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu żywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela,
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej, - świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodziny.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy
składającego oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WIELKOŚCI JEGO GOSPODARSTWA ROLNEGO ALBO GOSPODARSTWA CZŁONKA RODZINY
WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY	
01. Imię	<input style="width: 95%;" type="text"/>
02. Nazwisko	<input style="width: 95%;" type="text"/>
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.	

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE (nie wypełniaj jeśli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa)	
Imię	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazwisko	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.	

Oświadczam, że w roku kalendarzowym: Rok (rrrr) powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa wyżej wymienionego członka rodziny w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła: .

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O NIEKORZYSTANIU PRZEZ WIĘCEJ NIŻ 5 DNI W TYGODNIU Z CAŁODOBOWEJ OPIEKI
NAD DZIECKIEM UMIESZCZONYM W PLACÓWCE ZAPEWNIĄCEJ CAŁODOBOWĄ OPIEKĘ,
W TYM W SPECJALNYM OŚRODKU SZKOLNO-WYCHOWAWCZYM

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY											
01. Imię	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
02. Nazwisko	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
03. Numer PESEL	04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input style="width: 95%;" type="text"/>
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.											

DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE											
Imię	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
Nazwisko	<input style="width: 95%;" type="text"/>										
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td></tr></table>											<input style="width: 95%;" type="text"/>
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.											

Oświadczam, że nie korzystam przez więcej niż 5 dni w tygodniu z całodobowej opieki nad dzieckiem umieszczonym w placówce zapewniającej całodobową opiekę, w tym w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (z wyjątkiem podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

Nazwa i adres placówki (w przypadku korzystania z niej):

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość)	(Data: dd / mm / rrrr)	(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 oraz 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) („RODO“)

1. Tożsamość i dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych	Administratorem Pan/Pana danych osobowych jest Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gnieźnie, ul. Dworcowa 8c, e-mail: mgops@gniezno.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych	Powołany został Inspektor Ochrony Danych w M-GOPS kontakt z nim pod następującym adresem mailowym e-mail: iod@mgops-gniezno.gov.pl oraz pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Cel i podstawy prawne przetwarzania	<p>Pani / Pana dane będą przetwarzane odpowiednio (w zależności od zróźnionego wniosku) w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uścislenia prawa do: • Pomocy społecznej; • świadczeń rodzinnych; • świadczeń wychowawczych; (500+) • zasiłku dla opiekuna; • świadczeń alimentacyjnych; • karty dużej rodziny; • pomocy przy opiece i asystenta rodziny; • jednorazowego świadczenia „Za życiem” • świadczeń „Dobry Start” (300+) • opieki zdrowotnej • dodatku energetycznego • dodatku mieszkaniowego • dodatku osłonowego <p>Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie ustawy o pomocy społecznej, ustawy o świadczeniach rodzinnych/ ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, ustawy o pomocy państwa osobom uprawnionym do alimentów/ ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci/ ustawy o Karcie Dużej Rodziny/ ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów/ ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu Dobry Start, ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, ustawy prawo energetyczne, ustawy o dodatku mieszkaniowym, ustawy o wypłacie dodatku osłonowego</p>
4. Odbiorca danych	Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań ustawowych np. wojewódzkie organom gmin, Policji oraz podmiotom uprawnionym do kontroli i t. urzędu

5. Okres przechowywania danych	Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa (od 10 do 50 lat).
6. Prawa podmiotów danych	Przystępuje Pan/Pana prawo dostępu do Pan/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.
7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego	Przystępuje Pan/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa
8. Źródła pochodzenia danych osobowych	W przypadku gdy Pan/Pana dane osobowe nie zostały zebrane bezpośrednio od Pan/Pana, zostały pozyskane z innych źródeł: droga elektroniczna, za pośrednictwem ministra właściwego do spraw rodziny lub droga pisemną od organów podatkowych lub ministra właściwego do spraw finansów publicznych; organów emerytalno-rentowych oraz z rejestrów publicznych, w tym z rejestru PESEL, o którym mowa w przepisach o ewidencji ludności, oraz droga elektroniczna, za pośrednictwem ministra właściwego do spraw rodziny z systemu informacji oświatowej, o którym mowa w przepisach o systemie informacji oświatowej, z Centralnego Wykazu Ubezpieczonych oraz z publicznie dostępnych rejestrów (np. CEIDG, KRS).
9. Kategorie odnośnych danych osobowych (proszę wskazać z innych źródeł)	Informacje o dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym; od osób fizycznych wszystkich członków rodziny; informacje o pochodzie, który stanowi ułga na dziecko do wysokości składek na ubezpieczenie społeczne, dane dotyczące osób pobierających świadczenia rodzinne, osób ubiegających się o świadczenia rodzinne oraz członków ich rodzin; imię i nazwisko, data urodzenia, numer PESEL, stan cywilny, obywatelstwo; informacje o uczęszczaniu dziecka lub osoby uczący się do szkół i placówek oświatowych, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, informacje o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, informacje o rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych, informacje o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne, informacje o zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych
10. Inne informacje	Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy o świadczeniach rodzinnych/ ustawy o pomocy państwa osobom uprawnionym do alimentów/ ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci/ ustawy o Karcie Dużej Rodziny/ ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów/ ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również nie będą profilowane.

Data i podpis: