**WNIOSEK**

**o przyznanie dopłaty na częściowe pokrycie opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi**

1. **Dane wnioskodawcy** (tj. właściciela osoby/podmiotu, który złożył deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla danej nieruchomości)

Imię i nazwisko/nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania/siedziby :

Miejscowość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu/lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres nieruchomości na której powstają odpady komunalne

Miejscowość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu/lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Liczba osób zamieszkujących nieruchomość wykazanych w deklaracji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Liczba osób na które składany jest wniosek o dopłatę\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. liczba gospodarstw domowych na które składany jest wniosek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Kryteria na podstawie których składany jest wniosek o przyznanie dopłaty[[1]](#footnote-1) \*

* dochód na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie nie przekracza 200% kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej[[2]](#footnote-2)\*\*

liczba osób spełniająca wskazane kryterium, na które składany jest wniosek o dopłatę\_\_\_\_\_\_

* ukończony 65 rok życia, a dochód ustalony zgodnie z ustawą o pomocy społecznej na osobę samotnie gospodarująca lub na osobę w rodzinie nie przekracza 300% kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej[[3]](#footnote-3)\*\*\*

liczba osób spełniająca wskazane kryterium, na które składany jest wniosek o dopłatę:\_\_\_\_\_

* całkowita niezdolność do pracy w rozumieniu art.6 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej w przypadku osób powyżej 16 roku życia lub legitymowanie się orzeczeniem o niepełnosprawności w przypadku osób poniżej 16 roku życia [[4]](#footnote-4)\*\*\*\*

liczba osób spełniająca wskazane kryterium, na które składany jest wniosek o dopłatę:\_\_\_\_

1. Oświadczam, że

* Posiadam Kartę Mieszkańca Gminy Michałowice
* Nie korzystam ze zwolnienia wynikającego z Uchwały Rady Gminy podjętej na podstawie art. 6k ust.4 (tj. z tytułu spełnienia kryterium socjalnego lub na podstawie Karty Dużej Rodziny) w części dotyczącej osób na które składany jest wniosek o dopłaty
* Złożyłem/łam deklarację o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi i segreguję odpady
* mam świadomość, iż przyznana dopłata zostanie przekazana bezpośrednio na numer konta rozliczeniowego prowadzonego przez Urząd Gminy Michałowice w celu rozliczenia należności wynikających ze złożonej deklaracji o wysokości opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi dla wskazanej nieruchomości
* informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

**Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem**

……………………………………………….

Data i podpis składającego wniosek

**Dokumenty dołączone do wniosku:**

* Oświadczenie o członkach gospodarstwa domowego i wysokości dochodów wg wzoru stanowiącego załącznik do wniosku
* inne dokumenty potwierdzające wysokość dochodów wskazane w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej np. zaświadczenia o dochodach, decyzje
* dokumenty potwierdzające całkowitą niezdolność do pracy lub orzeczenie o niepełnosprawności w przypadku osoby do 16 roku życia

dla następujących osób: imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Przyjmuję do wiadomości, iż:**

* administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice adres Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice (budynek Urzędu Gminy Michałowice) 1 05-816 Michałowice tel. (22) 350-91-20; fax (22) 350-91-21 e-mail: [gops@michalowice.pl](mailto:gops@michalowice.pl)
* administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, adres do korespondencji e-mail: [iodo.gops@michalowice.pl](mailto:iodo.gops@michalowice.pl)
* zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z realizacji „Gminnego programu wsparcia mieszkańców w opłatach za gospodarowanie odpadami komunalnymi w 2020roku”
* dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu przyznania dopłaty na podstawie w/w programu;
* zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wsparcia informatycznego;
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa zgodnie z obowiązującą Instrukcją Kancelaryjną;
* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany,
* na podstawie art. 15 RODO ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych;
* na podstawie art. 16 RODO ma Pan/i prawo do sprostowania danych osobowych;
* w przypadku naruszenia przepisów RODO ma Pan/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

……………………………………………….

* Data i podpis składającego wniosek

**Informacje dotyczące sposobu przyznawania i realizacji dopłaty:**

1. W przypadku złożenia nieprawidłowo wypełnionego wniosku podmiot realizujący wzywa osobę ubiegającą się o pomoc do poprawienia lub uzupełnienia wniosku w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
2. W przypadku, gdy osoba złoży wniosek bez wymaganych dokumentów ( w szczególności dokumentów potwierdzających spełnienie wykazanych kryteriów dopłaty), podmiot realizujący świadczenia przyjmuje wniosek i wyznacza termin nie krótszy niż 14 dni i nie dłuższy niż 30 dni na uzupełnienie brakujących dokumentów. Niezastosowanie się do wezwania skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
3. Dopłata udzielana jest na okres 6 miesięcy od miesiąca w którym został złożony wniosek.
4. Nabór wniosków prowadzony jest 2 razy w roku w terminach 1-31 stycznia oraz 1-31 lipca. Złożenie wniosku w innym terminie, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia
5. Wysokość przysługującej dopłaty stanowi iloczyn przysługującej kwoty dla danego kryterium, liczby uprawnionych osób oraz okresu na jaki jest udzielana dopłata.
6. Wysokość przysługującej dopłaty przekazywana jest na indywidualny numer konta rozliczeniowego prowadzony przez Urząd Gminy Michałowice.
7. Przyznanie dopłaty następuje przez wpisanie wnioskodawcy, spełniającego kryteria określone w programie do zestawienia osób uprawnionych do dopłaty.
8. zestawienie osób uprawnionych podlega weryfikacji podanych danych z danymi wynikającymi ze złożonych deklaracji w sprawie segregacji odpadów i ilości osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
9. Po pozytywnej weryfikacji dopłata jest realizowana poprzez jednorazowy przelew na indywidualne konta rozliczeniowe prowadzone przez urząd Gminy w terminie nie później niż do ostatniego dnia miesiąca, w którym upływa 6 miesięczny okres przyznania dopłaty.
10. W przypadku negatywnej weryfikacji następuje wykreślenie z zestawienia osób uprawnionych. O wykreśleniu z zestawienia osób uprawnionych zawiadamia się wnioskodawcę na piśmie jednocześnie informując o obowiązku samodzielnego wnoszenia opłat z tytułu odbioru odpadów komunalnych na rzecz Gminy.

1. \*uwaga można wnioskować o przyznanie dopłaty wyłącznie na podstawie spełnienia jednego z kryteriów w stosunku do poszczególnych członków gospodarstwa domowego [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* do wniosku należy dołączyć oświadczenie o członkach gospodarstwa domowego i wysokości dochodów wg. wzoru stanowiącego załącznik do wniosku. Dochód uprawniający do dopłaty w ramach tego kryterium to kwota do 1402zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej i do 1056zł na osobę w rodzinie w przypadku gospodarstw wieloosobowych [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* do wniosku należy dołączyć oświadczenie o członkach gospodarstwa domowego i wysokości dochodów stanowiące załącznik do wniosku. Dochód uprawniający do dopłaty w ramach tego kryterium to kwota do 2103zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej i do 1584zł na osobę w rodzinie w przypadku gospodarstw wieloosobowych [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\*\*do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający całkowitą niezdolność do pracy albo zaliczenie do I lub II grupy inwalidów lub legitymowanie się znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. [↑](#footnote-ref-4)