

Liczba osób w rodzinie spełniających kryteria:

- ukończony 60 rok życia _____
- całkowita niezdolność do pracy w rozumieniu art.6 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej w przypadku osób powyżej 16 roku życia, legitymowanie się orzeczeniem o niepełnosprawności w przypadku osób poniżej 16 roku życia lub niezdolność do samodzielnej egzystencji _____

Wysokość dochodu na osobę w rodzinie z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku wynosi:

- Poniżej 300% kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej
- Poniżej 500% kryterium dochodowego określonego w art. 8 ustawy o pomocy społecznej

Oświadczam, że :

- posiadam Kartę Mieszkańca Gminy Michałowice
- 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

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
- administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, adres do korespondencji e-mail: iodo.gops@michalowice.pl
- zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z realizacji „Gminnego programu ostonowego, pozwalającego na obniżenie zobowiązań związanych z kosztami mieszkaniowymi na lata 2021 – 2024”
- 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.

Do wniosku załączam:

- dokumenty potwierdzające sytuację dochodową z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
- dokument potwierdzający całkowitą niezdolność do pracy lub samodzielnej egzystencji a w przypadku dzieci do 16 roku życia potwierdzający niepełnosprawność w przypadku gdy wnioskodawca lub członek rodziny jest osobą z niepełnosprawnością.

.....
Data i podpis składającego wniosek