Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie dodatku osłonowego |
| Adres |

Dodatek osłonowy przyznaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o przyznanie dodatku osłonowego.

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO W 2024 ROKU**

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola wyboru należy zaznaczyć V lub X .**

**CZĘŚĆ I**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. **Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Numer PESEL1) | | | | | | | | | | | Obywatelstwo | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Miejsce zamieszkania  Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Numer domu | | | Numer mieszkania |
|  | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| Numer telefonu2) | | | | | | | | Adres poczty elektronicznej - e-mail *(wypełnić czytelnie – dużymi literami)2)*  (Na podany e-mail otrzymasz informację o przyznaniu dodatku osłonowego). | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  |  |  |

1. W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2. Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA KWOTA DODATKU OSŁONOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

1. **Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:**

jednoosobowe wieloosobowe (liczba osób z uwzględnieniem wnioskodawcy:…………)

**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w zw. z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska, gospodarstwo domowe tworzy osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego, samotnie zamieszkująca   
i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe)**, albo osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe)**.

**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:**

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 3)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 4)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 5)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 7)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 8)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 9)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 10)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**\* W przypadku, gdy oświadczenie dotyczy większej liczby członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

1. **Informacja dotycząca źródeł ogrzewania na paliwo stałe**

Dotyczy wyłącznie tych wnioskodawców, których gospodarstwo domowe wykorzystuje urządzenia grzewcze określone poniżej, jako główne źródło ogrzewania oraz pod warunkiem, że to źródło ogrzewania zostało zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków.

**Głównym źródłem** ogrzewania mojego gospodarstwa domowego jest jedno z następujących źródeł:

|  |
| --- |
|  |

kocioł na paliwo stałe,

|  |
| --- |
|  |

kominek,

|  |
| --- |
|  |

koza,

|  |
| --- |
|  |

ogrzewacz powietrza,

|  |
| --- |
|  |

trzon kuchenny,

|  |
| --- |
|  |

piecokuchnia,

|  |
| --- |
|  |

kuchnia węglowa

|  |
| --- |
|  |

piec kaflowy na paliwo stałe

- zasilane węglem lub paliwami węglopochodnymi, **zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków, o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków** **11)**

11) Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków (CEEB) deklaracji o używanym źródle ciepła w budynkach.

1. **Składki na ubezpieczenie zdrowotne wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego w roku 2022 opłacane były do:**

Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

|  |
| --- |
|  |

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

|  |
| --- |
|  |

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

|  |
| --- |
|  |

Brak12)

|  |
| --- |
|  |

Innego podmiotu (Nazwa i adres właściwej jednostki)………………………………………………………

12) Należy zaznaczyć „brak”, gdy ani za wnioskodawcę, ani za żadnego z członków jego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**5. Dane dotyczące dochodów 13) członków gospodarstwa domowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** | **2** | **2** | wyniosła: |  |  |  |  |  | zł,gr |  |

5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:

13) Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu 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 pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (**dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie),** dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia - Część III wniosku),** dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwa rolnego - Część IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym **(dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie).**

5.2 W **2022** roku wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie   
2 wniosku):

TAK NIE osiągnęli dochody niepodlegające 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 - w Części III wniosku

*(w przypadku zaznaczenia “TAK” należy wypełnić dodatkowo oświadczenie o dochodzie wnioskodawcy lub* *członka/członków* *gospodarstwa domowego - Część III wniosku)*

TAK NIE osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego

*(w przypadku zaznaczenia “TAK” należy wypełnić oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wnioskodawcy lub gospodarstwa rolnego członka/członków jego gospodarstwa domowego - Część IV wniosku).*

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIA**

Potwierdzam, że występuję z wnioskiem o przyznanie dodatku osłonowego.

Oświadczam, że:

- osoby wymienione w CZĘŚCI I w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,

- wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą.

**Zgodnie z art. 41 § 1 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu. Zgodnie z ar. 41 § 2 w razie zaniedbania obowiązku określonego   
w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.**

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………

3) ………………………………………………………………………………………………………

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

……………………….. ..……………………… …………………………..

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**1. Administratorem danych osobowych**, jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Leżajsku, 37-300 Leżajsk, Plac Rudolfa Jaszowskiego 6 (dalej „MOPS").

**2. Inspektor ochrony danych osobowych:** dane kontaktowe (adres, tel., e-mail): Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Leżajsku, 37-300 Leżajsk, Plac Rudolfa Jaszowskiego 6, tel. 17-242-04-97 wew. 34, e-mail: iod@mops.lezajsk.pl <mailto:iod@mops.lezajsk.pl>.

**3. Celem przetwarzania danych osobowych jest:**

**a.** wypełnianie obowiązków prawnych ciążących na Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Leżajsku;

**b.** realizacja umów zawartych z kontrahentami;

**c.** w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

**4. Kategorie możliwych odbiorców danych osobowych:**

a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b. inne podmioty, które na podstawie odrębnych przepisów prawa lub stosownych umów podpisanych z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Leżajsku w tym podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych osobowych, takim jak operator pocztowy, bank, dostawcy oprogramowania dziedzinowego.

**5. Okres przechowywania danych osobowych/ kryteria ustalenia tego okresu:**

dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wym. w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**6. Prawa podmiotów danych:** osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.

**7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:** osoba, której dane dotyczą ma możliwość złożenia skargi na MOPS w Leżajsku do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**8. MOPS ma prawo pozyskiwać dane osobowe od:** wszelkich podmiotów zobowiązanych na mocy przepisów prawa do udzielania takich informacji na żądanie MOPS.

**9. Informacja o dowolności podania danych, przetwarzania w sposób zautomatyzowany, profilowania oraz przekazywania danych do państw trzecich:**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.