**Część A**

……………………………………………………………
 Pieczęć OPS

**Załącznik nr 5**. **Skierowanie do otrzymania pomocy żywnościowej
w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – Podprogram 2024**

**Numer skierowania[[1]](#footnote-1)......................**

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………

2. informacja o osobie zakwalifikowanej/rodzinie osoby zakwalifikowanej

***W pkt a, b, c zaznaczyć właściwe***

**a/ status osoby**

1) osoba samotnie gospodarująca 2) osoba w rodzinie

**b/ dochód osoby/rodziny** w odniesieniu do kryterium dochodowego określonego na podstawie art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej [[2]](#footnote-2)

 1) do 100% 2) 100% -265%

**c/ powody udzielania pomocy**[[3]](#footnote-3):

 ubóstwo;

 bezdomność;

 niepełnosprawność;

 potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

 trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;

inne zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej.

***W pkt d wpisać odpowiednią liczbę***

**d/ Liczba osób w rodzinie**[[4]](#footnote-4)

1. Podział osób w rodzinie ze względu na płeć

 Liczba kobiet Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek[[5]](#footnote-5):

* liczba dzieci w wieku poniżej 18 roku życia
* liczba osób młodych w wieku 18-29 lat
* liczba osób w wieku 65 lat i starszych
* liczba pozostałych osób

3) Podział osób w rodzinie ze względu na grupy docelowe:

* liczba osób z niepełnosprawnościami
* liczba obywateli państw trzecich[[6]](#footnote-6)

* liczba osób obcego pochodzenia i należących do mniejszości

 (w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie)

* liczba osób bezdomnych
* liczba pozostałych osób

**e/ Uczestnictwo osoby/członków rodziny w innych działaniach finansowanych z EFS+**

**TAK NIE**

Należy podać rodzaj działań oraz wskazać osoby objęte działaniami realizowanymi w ramach EFS

**f/ Skierowanie zachowuje ważność przez cały okres realizacji Podprogramu 2024**

**g/ Nazwa i adres organizacji partnerskiej ~~regionalnej~~/lokalnej, do której kierowana jest osoba/rodzina:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

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

**ul. Konińska 6, 62- 586 Rzgów**

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

**h/ Data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego OPS**

…………………………………………………………

**i/** Oświadczam, że poinformowano mnie o przetwarzaniu moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz o możliwości przekazywania danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

…………..……………………………………….………………

(Podpis beneficjenta)

**Część B**

 **OŚWIADCZENIE**

Rzgów, dnia………………………………

…………………………………………………..

(Imię i nazwisko beneficjenta)

…………………………………………………..

(Adres zamieszkania)

……………………………………………………

(Numer telefonu)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że mój dochód netto / dochód netto mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia wyniósł ………………………………………………………………….. zł, słownie: ……………………………………………….……………….…………………………………………………………………………………………

Liczba członków rodziny[[7]](#footnote-7) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi …………. osoby/osób.

Oświadczam, że w miesiącu …………………………….………….. dochód netto na osobę w rodzinie wyniósł …………………………………… zł. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………….…………………………………………

(Podpis beneficjenta)

**Objaśnienie:**

**Kwoty kryterium dochodowego uprawniającego do pomocy żywnościowej w Podprogramie 2024 wynoszą: 2 676,50 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 2 180,95 zł w przypadku osoby w rodzinie.**

**Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o:**

1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;

2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych
ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach (ZUS, KRUS);

3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób

**Na dochód określony w przepisach ustawy o pomocy społecznej składają się przychody wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia,
a w przypadku utraty w tym miesiącu dochodu – z miesiąca, w którym oświadczenie zostało złożone.**

**Do dochodu wlicza się m.in.**

- wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia i o dzieło,

- wynagrodzenie za pracę dorywczą,

- świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne, z wyłączeniem świadczeń jednorazowych,

- świadczenie uzupełniające z ZUS i KRUS,

- renty,

- emerytury,

- alimenty,

-odliczane (przez pracodawcę) od wynagrodzeń obciążenia komornicze z tytułu postępowań administracyjnych, spłata rat pożyczki czy ubezpieczenia,

- zasiłki dla bezrobotnych,

- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej,

- dochody z gospodarstwa rolnego,

- świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe),

- dochody z majątku rodziny (czynsze najmu i dzierżawy),

- dodatek mieszkaniowy,

**Do dochodu nie wlicza się:**

**-** świadczenie wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci

- świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka,

- jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,

- zasiłku celowego,

- pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie [przepisów](http://lexint/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.1385112:part=a8u4p3:nr=8&full=1) o systemie oświaty (stypendium szkolne),

- wartości świadczenia w naturze,

- świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie [przepisów](http://lexint/lex/index.rpc#hiperlinkDocsList.rpc?hiperlink=type=merytoryczny:nro=Powszechny.1385112:part=a8u4p5:nr=3&full=1) o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,

- świadczenia pieniężnego, o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych, i pomocy pieniężnej, o której mowa w art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji i okresu powojennego, w art. 7a ust. 2 ustawy z dnia 2 września 1994 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych, w art. 5a ust. 2 ustawy z dnia 31 maja 1996 r. o osobach deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy przez III Rzeszę i Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich, w art. 10a ust. 2 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych oraz w art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych

- dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego,

- świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski,

- nagrody specjalnej Prezesa Rady Ministrów przyznawanej na podstawie art. 31a ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów,

- pomocy finansowej przyznawanej repatriantom, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji,

- środków finansowych przyznawanych w ramach działań podejmowanych przez organy publiczne, mających na celu poprawę jakości powietrza lub ochronę środowiska naturalnego,

- zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców, o których mowa w art. 39a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe,

- rodzinnego kapitału opiekuńczego, o którym mowa w ustawie z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym,

- dofinansowania obniżenia opłaty rodzica za pobyt dziecka w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna, o którym mowa w art. 64c ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,

- kwot dodatków: energetycznego, osłonowego, węglowego, elektrycznego,

- kwoty dodatku dla gospodarstw domowych z tytułu wykorzystywania niektórych źródeł ciepła, o którym mowa w art. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie niektórych źródeł ciepła w związku z sytuacją na rynku paliw.

**W przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego przyjmuje się że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 459,00 zł.**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 poniżej przekazuję następujące informacje:

**Tożsamość administratora i dane kontaktowe**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą,
ul. Konińska 6, 62- 586 Rzgów.

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email: inspektor@osdidk.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**Cele przetwarzania i podstawa prawna przetwarzania**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do udzielenia pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (FEPŻ), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c 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 (RODO) - oraz art. 134v ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej. Ponadto w przypadku podania przez Panią/Pana informacji/danych, o których mowa
w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej związanych ze stanem zdrowia, podstawą przetwarzania jest także art. 9 ust. 2 lit. g RODO.

**Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym do ich pozyskania na podstawie przepisów prawa tj. innym podmiotom uczestniczącym w realizacji Programu FEPŻ.

Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów, tj. przez okres realizacji Programu – do czasu przedłożenia sprawozdania końcowego z wykonania Programu do Komisji Europejskiej – 15 lutego 2031 r. oraz 5 lat po zatwierdzeniu sprawozdania.

**Prawa podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania,
do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia po upływie okresu,
o którym mowa powyżej.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani do profilowania.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531-03-00, Infolinia: 606-950-000.

**Informacja o dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego,
o którym mowa w art. 134v ustawy o pomocy społecznej ciążącego na administratorze w związku z realizacją FEPŻ.

……………………………………………………………………..

(Podpis beneficjenta)

**Obowiązek informacyjny w związku z przetwarzaniem danych osobowych- adres zamieszkania dla beneficjentów Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021—2027**

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą:
ul.. Konińska 6, 62- 586 Rzgów reprezentowany przez Kierownika (dalej: „ADMINISTRATOR”).
Z Administratorem można się skontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres
ul. Konińska 6, 62- 586 Rzgów lub drogą e- mali pod adresem:pomoc@gops.gminarzgow.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: inspektor@osdidk.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu:
5. Dostarczenia artykułów spożywczych pod drzwi: adres zamieszkania w ramach działań związanych z Programem Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021- 2027- art. 6 ust. 1 lit. f- dane będą przechowywane do zakończenia realizacji celu;
6. Utrzymania kontaktu za pośrednictwem numeru telefonu w ramach działań związanych
z Programem Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021- 2027- art. 6 ust. 1 lit. f- dane będą przechowywane do zakończenia realizacji celu;
7. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie prawa,
 w tym w szczególności do: Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa, Federacji Polskich Banków Żywności, Banki Żywności oraz innych podmiotom, na podstawie umów powierzenia,
w tym do dostawców usług.
10. Posiada Pani/ Pan prawo do:
11. Żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
12. Wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych;
13. Cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem;
14. Wniesienie skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. Podanie danych osobowych jest konieczne, aby móc wziąć udział w programie. Zgoda na utrwalenie i publikację wizerunku jest dobrowolna.
16. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, ……………………………………………………………………………………. potwierdzam zapoznanie się z obowiązkiem

(imię i nazwisko)

 informacyjnym dotyczącym przetwarzania moich danych osobowych:

……….………………………………………………………..

(Podpis beneficjenta)

**UPOWAŻNIENIE**

**Do odbioru pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021- 2027**

**Program 2024**

Ja, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

(imię i nazwisko)

jako Beneficjent Programu FEPŻ 2024 na podstawie skierowania nr ………………………… z dnia ……………………

upoważniam:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Do odebrania w moim imieniu paczki żywnościowej oraz potwierdzenia odbioru w moim imieniu
na stosownej dokumentacji.

Nazwa i adres organizacji partnerskiej ~~regionalnej~~/lokalnej, od której będzie odbierana paczka żywnościowa.

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

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

**ul. Konińska 6, 62- 586 Rzgów**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

(Podpis beneficjenta)

1. Należy wypełnić zgodnie z przyjętym w danym OPS sposobem ewidencjonowania skierowań. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kwota kryterium dochodowego wynosi odpowiednio 2 676,50 PLN dla osoby samotnie gospodarującej i 2 180,95 PLN dla osoby w rodzinie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć najistotniejsze powody [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie [↑](#footnote-ref-4)
5. Uwzględniać wszystkie grupy wiekowe [↑](#footnote-ref-5)
6. „Obywatel państwa trzeciego” oznacza osobę niebędącą obywatelem Unii Europejskiej, w tym bezpaństwowców i osoby o nieokreślonym obywatelstwie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Przez członków rodziny rozumie się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące. [↑](#footnote-ref-7)