

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ OSOBY ZOBOWIĄZANEJ DO PONOSZENIA
OPŁATY ZA POBYT DZIECKA/DZIECI
W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**Ważne! Proszę wypełnić wszystkie rubryki. W przypadku braku poszczególnych dochodów,
ruchomości/ nieruchomości bądź osób wspólnie gospodarujących należy wpisać: brak
lub znak: -**

1. Dane osoby zobowiązanej:

Imię i Nazwisko :

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Seria i Nr dowodu osobistego:

PESEL:

Nr. Telefonu:

Imię i Nazwisko dziecka/dzieci
umieszczonych w pieczy zastępczej:
.....

2. Inofrmacje o osobie zobowiązanej:

1) osiągnane dochody - (proszę wpisać kwotę netto osiąganą miesięcznie bądź za dany miesiąc oraz dołączyć
odpowiedni dokument)

- praca dorywcza -
- praca na umowę o pracę/ zlecenie/ o dzieło -
- działalność gospodarcza na zasadach (**proszę podkreślić właściwe**)

- **ogólnych** (należy dołączyć zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego, zawierającego informację o wysokości: 1) przychodu; 2) kosztów uzyskania przychodu; 3) różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania; 4) dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza w przypadkach, o których mowa w ust. 6 ustawy p omocy społecznej; 5) odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne; 6) należnego podatku; 7) odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej)

- **zryczałtowanym podatku dochodowym** (proszę wpisać kwotę osiąganego miesięcznie dochodu oraz dołączyć zaświadczenie wydane przez naczelnika właściwego urzędu skarbowego zawierającego informację o formie opodatkowania oraz dowód opłacenia składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych)

.....

- emerytura/ renta -.....
- świadczenia/ zasiłki z OPS – (jakie? - rodzaj i kwota).....
-
-
-
- inne dochody (jakie? - rodzaj i kwota).....
-
-
- czy w ciągu ostatnich 12-miesięcy uzyskała Pan/ Pani dochód jednorazowy:
 - zwrot podatku z rozliczenia PIT.....
 - darowinza/spadek.....
 - trzynasta pensja/ emerytura.....
 - nagroda/premia.....
 - odszkodowanie.....
 - inne (jakie?).....

2) Sytuacja zdrowotna:

- czy posiada Pan/ Pani orzeczenie o niepełnosprawności
w jakim stopniu:.....
- czy leczy się Pani przewlekłe?.....
-

4) Czy płaci Pan/Pani alimenty?

TAK

NIE

Jeżeli TAK:

- na rzecz kogo?.....
- w jakiej kwocie.....
- zasądzone/ dobrowolne.....
- regularnie/ nieregularnie.....

Proszę dołączyć potwierdzenie dokonanej wpłaty

5) Informacje o stanie majątkowym:

I. Nieruchomości:

- mieszkanie - wielkość (w m²) charakter własnościowy
.....
- dom (wielkość w m²)
.....
- place, działki (powierzchnia w m²)
.....

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych – **proszę dołączyć zaświadczenie**)

.....

II. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa)

.....

.....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....

.....

III. Posiadane zasoby:

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp. – wartość nominalna)

.....

.....

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

.....

.....

3. Informacja o członkach rodziny, z którymi osoba zobowiązana wspólnie się utrzymuje:

Imię i Nazwisko	Data urodzenia PESEL	Stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zobowiązanej	Miejsce pracy/nauki	Źródło i wysokość dochodu
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233§¹ Kodeksu Karnego.

Art.233.

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8

§2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
(data i podpis osoby zobowiązanej)

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY – PIECZA ZASTĘPCZA

Dane Administratora Danych Osobowych [dalej ADO]	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu z siedzibą w Nowym Targu przy ul. Jana Kazimierza 20, reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu. Kontakt mailowy: pcpr@nowotarski.pl, telefoniczny tel. 18/266 42 07 lub listowny na adres Administratora.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych [dalej IOD]	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@nowotarski.org.pl
Cel przetwarzania danych osobowych	Dane osobowe (imię i nazwisko, adres zamieszkania, imiona rodziców, PESEL, seria i numer dowodu osobistego, telefon kontaktowy, obywatelstwo, data i miejsce urodzenia, stan cywilny, płeć, wykształcenie, kwalifikacje, zawód, informacje o pracy i dochodach, informacje o stanie zdrowia, sytuacji prawnej, rodzinnej, majątkowej, mieszkaniowej, numer konta bankowego) będą przetwarzane w celu realizacji zadań w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.
Podstawa prawna przetwarzania	Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: z art. 6 ust. 1 lit. c, e Rozporządzenia RODO tj. wypełnienie obowiązków prawnych ciążących na Administratorze oraz przetwarzanie jest niezbędnego do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi;

	W przypadku przetwarzania danych osobowych szczególnej kategorii np. dotyczących zdrowia podstawą przetwarzania jest art. 9 ust. 2 lit. b i h Rozporządzenia RODO czyli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, oraz na podstawie : •Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, •Ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej, •Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich, •Ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci, •Ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy, •Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, •Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a także przepisów wykonawczych.
Informacja o dobrowolności podania danych osobowych.	Podanie danych dla realizacji obowiązków prawnych jest obligatoryjne, a obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa. W przypadku przetwarzania danych na podstawie zgody — podanie danych jest dobrowolne. Brak ich podania skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań.
Odbiorcy danych. Udostępnianie danych. Powierzenie przetwarzania danych.	Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane upoważnionym z mocy prawa podmiotom, w tym organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne w zakresie i celach wynikających z przepisów prawa, dostawcom systemów IT, z którymi współpracuje Administrator, w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów, podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, w celu dostarczenia korespondencji, podmiotom z którymi współpracuje Administrator na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych.
Okres przechowywania danych.	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z terminami określonymi w obowiązujących w przepisach prawa, w szczególności Ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach a także Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
Prawa osoby której dane dotyczą.	W związku z przetwarzaniem udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych, w sytuacjach przewidzianych w Rozporządzeniu RODO przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych (art. 15 Rozporządzenia RODO), sprostowania (art. 16 Rozporządzenia RODO), usunięcia (wyłącznie w przypadkach określonych w art. 17 Rozporządzenia RODO), ograniczenia przetwarzania (art. 18 Rozporządzenia RODO). Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO. Z praw tych może Pan/Pani skorzystać składając wniosek Administratora. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez w/w Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Dodatkowe informacje	Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. oraz nie będą one przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych.