

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko /

.....
/adres zamieszkania//

nr tel.:

e-mail:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5
19-300 Elk

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki .

Uzasadnienie:

Obecnie uczę się

.....
na semestrze

.....
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Informacje dodatkowe:

1. Ostatnie miejsce pobytu przed wejściem w proces usamodzielnienia: rodzina zastępcza spokrewniona, niezawodowa, zawodowa, rodzinny dom dziecka, placówka opiekuńczo- wychowawcza, regionalna placówka opiekuńczo- terapeutyczna*

.....
2. Łączny okres pobytu w pieczy zastępczej

.....
3. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej/ placówce:

.....
4. Informacje o dochodach osiągniętych przez wszystkich członków rodziny:

.....
** (właściwe podkreślić)*

.....
/czytelny podpis opiekuna usamodzielnienia /

.....
/czytelny podpis osoby składającej wniosek /

WNIOSKI PRACOWNIKA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził:

Zatwierdził:

.....

/data i podpis /

.....

/data i podpis /

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE:

.....

.....

.....

Ełk, dnia

.....

/podpis i pieczęć dyrektora

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie /

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Numer konta bankowego, na które ma być przekazywane świadczenie | ☐ |
| 2. Kosztorys otrzymanej pomocy | ☐ |
| 3. Zaświadczenie potwierdzające naukę | ☐ |
| 4. Zaświadczenie o niekaralności | ☐ |
| 5. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych | ☐ |
| 6. Zatwierdzony indywidualny program usamodzielnienia | ☐ |
| 7. Wyznaczenie opiekuna procesu usamodzielnienia | ☐ |
| 8. Pisemna zgodna na pełnienie funkcji opiekuna usamodzielniania | ☐ |

* właściwe zaznaczyć .

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko /

.....
/adres zamieszkania//

nr tel.:

e-mail:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5
19-300 Elk

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku z przyznaniem pomocy finansowej
proszę o przekazywanie środków pieniężnych na konto Pani/Pana
.....

/imię, nazwisko i adres zamieszkania/

Nazwa banku i nr konta
.....

.....
/data i czytelny podpis wychowanka/

Poniższe wypełnić tylko w przypadku, kiedy pomoc ma być wypłacona na konto inne niż wychowanka!

Wyrażam zgodę na przekazywanie pomocy pieniężnej przyznanej Pani / Panu
..... na mój nr konta bankowego.....
.....

.....
/data i czytelny podpis właściciela konta/

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego
karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam

- ☐ iż nie byłem/am karany/karana za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe),
- ☐ nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- ☐ posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Ponadto oświadczam, że zostałem /am :

- 1) poinformowany/a o konieczności powiadamiania PCPR w Ełku o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń (podstawa prawna: art. 144 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej).
- 2) uprzedzony/a, że świadczenia nienależnie pobrane podlegają zwrotowi niezależnie od dochodu rodziny (podstawa prawna: art. 92 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej).

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Podanie danych osobowych w niniejszym dokumencie jest obowiązkowe. Dane te będziemy przetwarzać w celu rozpatrzenia złożonego wniosku/podania lub innego dokumentu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przeprowadzenia postępowania administracyjnego.

Podanie nr telefonu jest dobrowolne i służy do skontaktowania się z Panią/ Panem w sprawie niniejszego wniosku. W przypadku niepodania numeru telefonu PCPR będzie się kontaktował z Państwem wyłącznie pisemnie (pocztą).

Przetwarzanie jest obowiązkiem prawnym nałożonym na administratora danych osobowych, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Elku, w związku z realizacją ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i aktami wykonawczymi do ustawy oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. b 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO.

Zgodnie z przepisami ww. ustawy podane dane osobowe będą przetwarzane przez minimum 25 lat, zgodnie z JRWA, licząc od stycznia kolejnego roku po załatwieniu Pani/Pana sprawy.

Dane osobowe będą udostępniane:

- innym instytucjom publicznym wspierającym i współorganizującym pomoc społeczną, w tym: Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Powiatowym i Wojewódzkim Urzędem Pracy, Ośrodkom Pomocy Społecznej, Centrum Integracji Społecznej, podmiotom szkoleniowym, instytucjom oświatowym, Poradni Psychologiczno-pedagogicznej, organom administracji rządowej, organom ścigania, sądom.

W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługuje Państwu: prawo dostępu do danych osobowych, prawo żądania sprostowania danych osobowych, prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

W celu skorzystania z powyższych praw prosimy kontaktować się z PCPR za pośrednictwem poczty tradycyjnej, za pośrednictwem elektronicznej: skretariat@pcpr.elk.pl lub skrzynki podawczej.

Może Pani/ Pan również wznieść skargę dotyczącą przetwarzania danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych pisemnie na nasz adres lub poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@pcpr.elk.pl

Więcej informacji na temat przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajduje się na tablicy ogłoszeń w siedzibie, bezpośrednio u pracownika prowadzącego sprawę oraz na stronie internetowej: <https://pcpr.elk.pl/> w zakładce RODO.