

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Numer PESEL)

.....
(nr telefonu)

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Bytomiu

ul. Strzelców Bytomskich 16
41-902 Bytom

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia**

Proszę o wystawienie zaświadczenia o korzystaniu/niekorzystaniu* z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Bytomiu w zakresie

Powód wydania zaświadczenia: w sprawie

Za okres: od do

Celem przedłożenia w (wpisać poniżej we właściwe pole znak X):

1	Przedszkolu nr w (miejsowość)	
2	Szkole podstawowej nr w (miejsowość)	
3	Szkole ponadpodstawowej nr w (miejsowość)	
4	Szkole wyższej (nazwa)	
5	Ośrodka Terapeutycznym w (miejsowość)	
6	Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych w (miejsowość)	
7	Instytucji zagranicznej: (nazwa i państwo) dot. dziecka/-i: imię i nazwisko:data urodzenia:..... imię i nazwisko:data urodzenia:..... imię i nazwisko:data urodzenia:..... imię i nazwisko:data urodzenia:..... imię i nazwisko:data urodzenia:..... imię i nazwisko:data urodzenia:.....	
8	Urzędzie Skarbowym w (miejsowość)	
9	Powiatowym Urzędzie Pracy w(miejsowość)	
10	Urzędzie Stanu Cywilnego w (miejsowość)	
11	Innym ośrodku pomocy społecznej:(skrótowa nazwa i miejscowość)	
12	Sądzie w (miejsowość)	

13	Bytomskich Mieszkaniach	
14	Spółce Restrukturyzacji Kopalń S.A.	
15	Zakładzie Budynków Miejskich sp. z o.o.	
16	Inne:	

ZWOLNIENIE OD OPŁATY SKARBOWEJ ze względu na korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa (art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej):

Korzystam ze świadczeń ośrodka pomocy społecznej, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w formie (zaznaczyć odpowiednie):

zasilku stałego	TAK/NIE*
zasilku okresowego	TAK/NIE*

WERYKACJA - podpis pracownika

.....
(podpis wnioskodawcy)

Ponadto wnioskowane zaświadczenie może **nie podlegać opłacie skarbowej**, jeżeli powód jego wydania został wymieniony w art. 2 ust. 1, art. 3 i art. 3a ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Wypełnia wyłącznie osoba, która nie dołączyła do wniosku dowodu zapłaty należnej opłaty skarbowej, a jest zobligowana do jej opłacenia.

Zobowiązuje się w ciągu 3 dni od dnia złożenia niniejszego wniosku dostarczyć dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej albo uwierzytelnioną kopię dowodu zapłaty (podstawa prawna: § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej). Jestem świadomy/-a, iż w sytuacji nie wywiązania się z niniejszego zobowiązania przedmiotowy wniosek pozostanie **bez rozpoznania**.

Jednocześnie zostałem/-am poinformowany/-a, iż dowód zapłaty może mieć formę wydruku potwierdzającego dokonanie operacji bankowej. Opłaty skarbowej można dokonać w urzędzie pocztowym lub przelewem na rachunek bankowy nr: **60 1560 0013 0383 0201 0000 0001** Urzędu Miejskiego w Bytomiu z siedzibą przy ul. Parkowej 2 w Bytomiu (tytuł przelewu: **Opłata skarbowa za zaświadczenie MOPR Bytom, imię i nazwisko wnoszącego opłatę**).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Sposób odbioru zaświadczenia (wpisać poniżej we właściwe pole znak X):

Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/>
Upoważnienie do odbioru	<input type="checkbox"/>

Upoważniam do odbioru Pana/-ią:

.....
(imię i nazwisko)

legitymującego/-ą się dowodem osobistym Nr i seria

wydanym przez

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia pracownik MOPR w Bytomiu:

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej TAK/NIE*	Do wniosku dołączono dowód zapłaty należnej opłaty skarbowej (jeżeli jest wymagana) TAK/NIE*
..... podpis pracownika podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu realizując obowiązek wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu reprezentowany przez Dyrektora Ośrodka. Adres: ul. Strzelców Bytomskich 16, 41-902 Bytom; e-mail: sekretariat@mopr.bytom.pl; tel.:32/3886-740.
2. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu przetwarza dane osobowe w celu realizacji swojej działalności statutowej, tj. ustalania prawa do pomocy/świadczenia, zależnie od potrzeb zgłoszonych przez wnioskodawcę. Treść statutu znajduje się na stronie <http://www.mopr.bytom.pl> w zakładce „Organizacja Ośrodka”.
3. W Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Bytomiu wyznaczono Inspektora Ochrony Danych osobowych, tel.: 32/388-67-37, adres e-mail: ido@mopr.bytom.pl.
4. Państwa dane osobowe przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu mogą być udostępniane innym organom państwowym i samorządowym (takim jak: sąd, policja, organy innej gminy) tylko i wyłącznie wtedy, gdy istnieje ku temu podstawa prawna wyrażona ustawą lub innym aktem prawnym, np. umową o powierzeniu przetwarzania danych.
5. Administrator danych nie przewiduje przekazywania Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, chyba że będzie tego wymagało wypełnienie obowiązujących przepisów prawa w związku z zaistniałym wydarzeniem nadzwyczajnym.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny i określony przez rozporządzenie 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 (Dz. U. z 2011 roku, nr 14, poz. 67), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
7. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu na żadnym etapie przetwarzania danych osobowych nie stosuje profilowania.
8. Przez cały okres przetwarzania Państwa danych osobowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Bytomiu, w dowolnym momencie przysługuje Państwu prawo do:
 - dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia,
 - żądania zaprzestania przetwarzania danych, ograniczenia ich przetwarzania, a także możliwość wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania danych,
 - przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Biuro Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22-531-03, kancelaria@giodo.gov.pl).
9. Podanie danych jest dobrowolne w celu wnioskowania o odpowiednie świadczenie. Ustawowe świadczenia noszą charakter „wniosku”, i wypełnienie ich jest niezbędne w celu wywiązania się MOPR Bytom z realizowanych ustawowych obowiązków. W przypadku niepodania danych, nie będzie możliwe zrealizowanie wypełnienia ustawowego obowiązku wynikającego z przepisów prawa.
10. Celem zbierania, udostępnienia i weryfikacji jest konieczność ustalenia praw do wnioskowanej pomocy/świadczeń dzięki wymianie informacji z Powiatowym Urzędem Pracy, w Bytomiu, ul. Łągiwnicka 15, 41-902 Bytom, po przez dedykowaną aplikację firmy Sygnity S.A. Royal Wilanów Centrum Biznesowe ul. F. Klimczaka 1, 02-797 Warszawa. W przypadku danych pozyskanych dla aplikacji: POMOST, Familia, Fundal są one przekazywane do firmy SYGNITY zgodnie z zawartą umową w celu zweryfikowania statusu wnioskującego.

Zapoznałem/-am się :

(data i podpis wnioskodawcy)