

Wnioskodawca(-y)

.....  
 .....

(imię, nazwisko i adres, ew. telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora  
 Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
 w Nowym Dworze Mazowieckim**

**Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych\* / innych zdarzeń\* mających wpływ, na jakość sprawowanej opieki nad dzieckiem w rodzinie zastępczej**

Jako rodzina zastępcza zwracam(-my) się z wnioskiem o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych\*/ innych zdarzeń\* mających wpływ, na jakość sprawowanej opieki nad dzieckiem/ dziećmi: .....W rodzinie zastępczej .....(typ rodziny) **w wysokości** .....zł. **(słownie:** .....złote)

**Opis zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ, na jakość sprawowanej opieki:**

.....  
 .....

(opisać sytuację i umotywić konieczność zakupu/usługi)

**W związku z powyższym proszę o przyznanie świadczenia na:**

Lp.	Rzecz / Usługa	Koszt w zł.
1		
2		
3		
4		
5		
Suma:		

**W załączeniu przedkładam paragony / faktury obrazujące poniesiony wydatek\*.**

.....  
 .....

Przyjmuję(my) do wiadomości, iż złożenie wniosku skutkuje, wszczęciem postępowania w sprawie przyznania wnioskowanego świadczenia i o jego wszczęciu nie będę/będziemy informowana(i) odrębnym zawiadomieniem.

Tak/  Nie)\* - *zakreślić właściwe*

.....  
 Data i podpis wnioskodawcy(-ów)

**Pouczono mnie/nas, że:**

- 1) w siedzibie PCPR w Nowym Dworze Mazowieckim adres: ul. Chemików 6, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki w poniedziałek w godzinach od 9 do 17 oraz od wtorku do piątku w godzinach 8-16, jako strona/strony mogę/możemy zapoznać się z materiałem dowodowym zebrany w aktach sprawy oraz zgłaszać żądania i wnioski dowodowe co do dalszego postępowania. Wyjaśnienia mogę/możemy złożyć osobiście, na piśmie lub przez pełnomocnika. Z powyższych praw powinno się skorzystać w terminie ..... dni licząc od dnia otrzymania niniejszego pisma. Po upływie wskazanego wyżej terminu, jeżeli nie wniosem/wniesiemy uwag i żądań, jak również nie złożymy/złożymy wniosków dowodowych, organ wyda decyzję administracyjną.
- 2) zgodnie z art. 41 kpa w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania w/w obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Tak/  Nie)\* - *zakreślić właściwe*

.....

**Pouczono mnie/nas, że:**

- 1) zgodnie z art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, zwane dalej „świadczeniami pieniężnymi” są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej ich oraz dziecka, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
- 2) zgodnie z art. 92 ust. 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej świadczenia:
  - a) wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części;
  - b) przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia;
  - c) wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia.- uważane są za nienależnie pobrane świadczenia pieniężne.
- 3) zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała.

Tak/  Nie)\* - *zakreślić właściwe*

.....  
Data i podpis wnioskodawcy(-ów)

---

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”, **poinformowano mnie/nas, że:**

- 1) administratorem moich/naszych danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Nowym Dworze Mazowieckim przy ul. Chemików 6, zwane dalej Administratorem oraz, że Administrator prowadzi operacje przetwarzania moich/ naszych danych osobowych,
- 2) inspektorem danych osobowych u Administratora jest Magdalena Sędek , e-mail: m.sedek@pcprndm.pl,
- 3) moje/ nasze dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w tym w celu przeprowadzenia postępowań administracyjnych, wydawania rozstrzygnięć i ich realizacji. Dane osobowe będą udostępniane osobom lub podmiotom, które wykażą podstawę prawną dostępu do tych danych,
- 4) podstawą przetwarzania moich/ naszych danych osobowych przez Administratora jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- 5) podanie danych jest niezbędne do realizacji zadań wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w tym w celu przeprowadzenia postępowań administracyjnych, wydawania rozstrzygnięć i ich realizacji, w przypadku niepodania danych niemożliwe jest wykonanie w/w czynności,
- 6) posiadam/my prawo do:
  - dostępu do danych osobowych mnie/nas dotyczących,
  - sprostowania moich/ naszych danych osobowych,
  - żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego),
  - wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam/my, że przetwarzanie danych osobowych mnie/nas dotyczących narusza przepisy RODO,
- 7) nie przysługuje mi/nam:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania moich/ naszych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
- 8) moje/ nasze dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
- 9) moje/ nasze dane osobowe będą przechowywane przez okres przez okres pobytu dziecka w rodzinie zastępczej i przez 10 lat od momentu archiwizacji dokumentów.

Tak/  Nie) \* - zakreślić właściwe

.....  
Data i podpis wnioskodawcy(-ów)