WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. **Należy wypełniać WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola wyboru należy zaznaczać lub X.**

**V**

**ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU**

**OSŁONOWEGO**1)

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

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

1) Dodatek osłonowy wypłaca wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o wypłatę dodatku osłonowego.

**CZĘŚĆ I**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

# Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”

**DANE WNIOSKODAWCY**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Obywatelstwo

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość2)

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

2) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

### Gmina/dzielnica

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

### Kod pocztowy

 -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

### Miejscowość

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

### Ulica

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

### Nr domu 05. Nr mieszkania 06. Nr telefonu3) 07. Adres poczty elektronicznej3)

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

3) Dane nieobowiązkowe. Na podany adres e-mail zostanie przesłana informacja o wypłacie dodatku osłonowego.

**NUMER RACHUNKU PŁATNICZEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA KWOTA DODATKU OSŁONOWEGO**4)

### Numer rachunku

1. Imię i nazwisko właściciela rachunku

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

4) Należy wypełnić w przypadku chęci otrzymania dodatku osłonowego w formie przelewu na rachunek płatniczy.

# Dane członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy. Gospodarstwo domowe wnioskodawcy jest:

 jednoosobowe  wieloosobowe (liczba osób z uwzględnieniem wnioskodawcy: …….)

**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 759, z późn. zm.) w związku z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2024 r. poz. 54) gospodarstwo domowe tworzą osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego samotnie zamieszkująca i gospodarująca (**gospodarstwo domowe jednoosobowe**) albo osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące (**gospodarstwo domowe wieloosobowe**).

# W skład gospodarstwa domowego wnioskodawcy wchodzą:5)

5) Należy wpisać dane członków gospodarstwa domowego innych niż wnioskodawca. W przypadku gdy oświadczenie dotyczy większej liczby członków gospodarstwa domowego niż 6 osób, należy dodać formularz obejmujący dane kolejnych członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

### Imię (imiona)

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

### Nazwisko

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

### Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość6)

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

6) Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

# Informacja dotycząca źródeł ogrzewania na paliwo stałe7)

(**Uwaga: punkt nieobowiązkowy** – mogą go wypełnić wnioskodawcy, w których gospodarstwie domowym wykorzystuje się urządzenie grzewcze zasilane węglem lub paliwami węglopochodnymi, zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków).

Głównym źródłem ogrzewania gospodarstwa domowego wnioskodawcy jest jedno z następujących źródeł zasilanych węglem lub paliwami węglopochodnymi, zgłoszonych do centralnej ewidencji emisyjności budynków, o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz. U. z 2023 r. poz. 2496)8):

kocioł na paliwo stałe,

kominek,

 koza,

ogrzewacz powietrza,

 trzon kuchenny, piecokuchnia,

 kuchnia węglowa,

piec kaflowy na paliwo stałe.

7) Dotyczy wyłącznie tych wnioskodawców, w których gospodarstwie domowym wykorzystuje się urządzenie grzewcze określone niżej jako główne źródło ogrzewania, pod warunkiem że to źródło ogrzewania zostało zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków.

8) Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków deklaracji o używanym źródle ciepła w budynku.

# Składki na ubezpieczenie zdrowotne wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego

**w roku 2022**9) **były wpłacane do**10)**:**

 Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

 Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

 brak11)

 innego podmiotu (nazwa i adres podmiotu) ……………………………………………………………………

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

9) Zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w związku z art. 411 ust. 10k pkt 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w 2022 r. w przypadku wniosku za okres od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 30 czerwca 2024 r. złożonego do dnia 30 kwietnia 2024 r.

10) Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

11) Należy zaznaczyć pole „brak”, jeżeli ani za wnioskodawcę, ani za żadnego z członków jego gospodarstwa domowego nie

były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

# Dane dotyczące dochodów12) członków gospodarstwa domowego

* 1. Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku 202213) wyniosła:

### … ,…… zł.

12) Dochodami gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2647, z późn. zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne, dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (**organ ustala je na podstawie oświadczenia wnioskodawcy zawartego w części III wniosku**), dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie wielkości gospodarstwa rolnego podanej przez wnioskodawcę w części IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym.

13) Zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w związku z art. 411 ust. 10k pkt 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w 2022 r. w przypadku wniosku za okres od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 30 czerwca 2024 r. złożonego do dnia 30 kwietnia 2024 r.

* 1. W roku 202214) wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego wskazani w pkt 2

wniosku:

* + - osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych

 TAK  NIE

(w przypadku zaznaczenia „TAK” należy dodatkowo wypełnić oświadczenie o dochodzie wnioskodawcy lub członka/członków jego gospodarstwa domowego zawarte w części III wniosku)

* + - osiągnęli dochody z gospodarstwa rolnego

 TAK  NIE

(w przypadku zaznaczenia „TAK” należy wypełnić oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego wnioskodawcy lub członka/członków jego gospodarstwa domowego zawarte w części IV wniosku)

14) Zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w związku z art. 411 ust. 10k pkt 1 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w 2022 r. w przypadku wniosku za okres od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 30 czerwca 2024 r. złożonego do dnia 30 kwietnia 2024 r.

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

* osoby wymienione w części I w pkt 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,
* wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:
1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………… | …………………… | ………………………… |
| (miejscowość) | (data: dd-mm-rrrr) | (podpis wnioskodawcy) |

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych\***

**(zgodnie z art. 13 RODO)**

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sarnakach z siedzibą w Sarnakach, ul. Berka Joselewicza 3,
08-220 Sarnaki, e-mail: gops@sarnaki.pl, tel. 83 3599244.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, dane kontaktowe (IOD): Urząd Gminy Sarnaki, ul. Berka Joselewicza 3, 08-220 Sarnaki
e-mail: ochronadanych@sarnaki.pl, tel. 83 3599198.
3. Dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku osłonowego, ustalenia jego wysokości oraz wypłaty w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o dodatku osłonowym, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postepowania administracyjnego oraz art. 6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b (RODO).
4. Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom wyłącznie upoważnionym na podstawie przepisów prawa, zgodnie z art. 14 ust. 5 lit. c (RODO).
5. Nie planuje się przekazywania Pani/Pana danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Dane będą przechowywane przez okres ustalony w Instrukcji Kancelaryjnej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sarnakach.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych oraz ich przetwarzanie jest wymogiem ustawowym w związku z ustawą z dnia 17 grudnia 2021 roku o dodatku osłonowym. Nie podanie danych uniemożliwi rozpoczęcie lub prowadzenie sprawy i może skutkować nie uzyskaniem pomocy.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany
i nie będą podlegać profilowaniu.

**\* dodatek osłonowy**