

| | | |
|---|--|---|
| WS | WNIOSEK O SKIEROWANIE DO DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ | Data wpływu (wypełnia organ) |
| P o u c z e n i e 1. Formularz należy wypełnić czytelnie, dokonując wpisów bez skreśleń i poprawek. Gdy w rubrykach występuje symbol "□", to należy zaznaczyć odpowiednią treść. 2. Każdą rubrykę niezacienioną wypełnić albo skreślić. Jeśli po wpisaniu treści w rubryce pozostało wolne miejsce, należy je skreślić w sposób uniemożliwiający dopisywanie. | | |
| 3. Wniosek może złożyć osoba ubiegająca się o skierowanie do domu, zwanej dalej "osobą ubiegającą się", a także za zgodą osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego wniosek może zgłosić inna osoba fizyczna lub prawna, a także powiatowe centrum pomocy rodzinie lub ośrodek pomocy społecznej/centrum usług społecznych. 4. Do wniosku należy dołączyć (jeżeli dotyczy) decyzję o przyznaniu osobie ubiegającej się zasiłku stałego oraz pisemną zgodę osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego na ponoszenie opłaty za pobyt w domu; decyzję organu emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury lub renty oraz pisemną zgodę na ponoszenie opłaty i na jej potrącanie przez właściwy organ emerytalno-rentowy ze świadczenia emerytalnego lub rentowego, zgodnie z odrębnymi przepisami; oświadczenia o wysokości dochodu osoby ubiegającej się, małżonka, zstępnych przed wstępnymi zobowiązanymi do ponoszenia opłaty, oświadczenie o wysokości dochodu osoby małoletniej, w przypadku gdy opłatę będzie ponosić przedstawiciel ustawowy; zaświadczenie, o którym mowa w art. 22 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz. U. z 2018 r. poz. 276); pisemną zgodę osoby ubiegającej się lub przedstawiciela ustawowego na potrącanie z zasiłku stałego opłaty za pobyt w domu – w przypadku wyrażenia takiej zgody; postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na skierowanie do domu pomocy społecznej – w przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie oraz małoletnich. | | |
| 1. Organ właściwy (przez organ należy rozumieć wójta, burmistrza lub prezydenta miasta) | | 2. Jednostka wykonująca zadania pomocy społecznej na terenie gminy (nazwa i siedziba) |
| Burmistrz Krotoszyna | | Krotoszyńskie Centrum Usług Społecznych ul. Kobylińska 10a, 63-700 Krotoszyn |
| W rubrykach 3.1.1 – 4.1.3 należy podać: imię i nazwisko osoby fizycznej bądź pełną nazwę osoby prawnej albo powiatowego centrum pomocy rodzinie lub ośrodka pomocy społecznej oraz adres (siedzibę) ze wskazaniem kodu pocztowego, miejscowości, ulicy, numeru domu i lokalu. Strona i jej pełnomocnik mogą również podać numer telefonu. Jeżeli dane nie zmieściły się w odpowiednich rubrykach, pozostałe dane należy podać w formularzu DS. | | |
| 3. Osoba ubiegająca się | | 4. Osoba fizyczna lub prawna, a także powiatowe centrum pomocy rodzinie lub ośrodek pomocy społecznej występująca z wnioskiem za zgodą osoby ubiegającej się |
| 3.1.1. Osoba ubiegająca się, jej adres oraz PESEL | | 4.1.1. Osoba lub jednostka oraz jej adres |
| | | |
| 3.1.2. Pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy osoby ubiegającej się | | 4.1.2. Pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy podmiotu działającego w imieniu strony |
| | | |

| | |
|---|---|
| 3.1.3. Adres osoby ubiegającej się do doręczeń (jeżeli jest on inny niż miejsce zamieszkania osoby ubiegającej się) | 4.1.3. Adres osoby lub jednostki (jeżeli jest on inny niż miejsce zamieszkania lub siedziby podmiotu działającego w imieniu strony) |
| | |
| 5. Żądanie wniosku Należy wskazać konkretną treść żądania ze wskazaniem placówki, do której osoba ubiegająca się chce lub ma zostać skierowana i okresu na jaki chce lub ma zostać umieszczona. | |
| 5.1. Określenie żądania (wskazanie placówki bez wskazania profilu) | 5.2. Określenie czasu pobytu w placówce |
| Wnoszę o skierowanie do Domu Pomocy Społecznej w _____. | <input type="checkbox"/> Na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Na czas określony, tj. _____ miesiące. |
| 6. Uzasadnienie Należy wskazać wszystkie fakty, z których wynika, że żądanie wniosku jest zasadne (w szczególności należy wskazać wiek, chorobę lub niepełnosprawność prowadzącą do niemożności samodzielnego funkcjonowania w codziennym życiu. W miarę możliwości należy również uzasadnić właściwość organu. | |
| <div style="height: 300px; border: 1px solid black;"></div> <p>Na potwierdzenie powyższych okoliczności do wniosku załączam odpowiednie zaświadczenie/zaświadczenia lekarskie świadczące o zasadności wniosku o skierowaniu do domu pomocy społecznej.</p> | |
| 7. Informacja o sytuacji rodzinnej osoby ubiegającej się | |
| <p>Oświadczam, że jestem osobą:</p> <p><input type="checkbox"/> samotnie zamieszkującą;</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkującą z innymi osobami (członkami rodziny).</p> <p>Oświadczam również, że jestem osobą, która (wskazanie informacji osoby ubiegającej się, czy ma małżonka, zstępnych i wstępnych):</p> <div style="height: 100px; border: 1px solid black;"></div> | |

| 8. Załączniki (należy wymienić wszystkie dołączone do wniosku dokumenty) | |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> decyzja o przyznaniu osobie ubiegającej się zasiłku stałego <input type="checkbox"/> pisemna zgoda osoby ubiegającej się lub jej przedstawiciela ustawowego na ponoszenie opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej; <input type="checkbox"/> decyzja organu emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury lub renty <input type="checkbox"/> pisemna zgoda na ponoszenie opłaty i na jej potrącanie przez właściwy organ emerytalno-rentowy ze świadczenia emerytalnego lub rentowego, zgodnie z odrębnymi przepisami; <input type="checkbox"/> oświadczenia o wysokości dochodu osoby ubiegającej się, małżonka, zstępnych przed wstępnymi zobowiązanymi do ponoszenia opłaty, oświadczenie o wysokości dochodu osoby małoletniej, w przypadku gdy opłatę będzie ponosić przedstawiciel ustawowy; <input type="checkbox"/> zaświadczenie, o którym mowa w art. 22 ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego (Dz. U. z 2018 r. poz. 276); <input type="checkbox"/> pisemna zgoda osoby ubiegającej się lub przedstawiciela ustawowego na potrącanie z zasiłku stałego opłaty za pobyt w domu – w przypadku wyrażenia takiej zgody; <input type="checkbox"/> postanowienie sądu opiekuńczego w przedmiocie udzielenia zezwolenia na skierowanie do domu pomocy społecznej – w przypadku osób ubezwłasnowolnionych całkowicie oraz małoletnich. | |
| 9. Imię i nazwisko (czytelne) osoby składającej wniosek oraz podpis | 10. Data wniosku |
| | |

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Krotoszyńskie Centrum Usług Społecznych, zgodnie z art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 2016, Nr 119), informuje, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Krotoszyńskie Centrum Usług Społecznych**, ul. Kobylińska 10A, 63-700 Krotoszyn, e-mail: kcus@krotoszyn.pl.
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail: iod@kcus.krotoszyn.pl, lub listownie na adres: ul. Kobylińska 10A, 63-700 Krotoszyn.
- Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest **wypełnienie obowiązków prawnych i zadań ciążących na Administratorze związanych z ustalaniem i przyznawaniem i wypłacaniem świadczeń z pomocy społecznej, zarchiwizowanie sprawy** (po zrealizowaniu celu pierwotnego).
- Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016r. 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) (tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na administratorze oraz przetwarzanie jest niezbędne ze względu na ważny interes publiczny), w związku z obowiązkami prawnymi określonymi w prawie krajowym:
 - ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz wydane na jej podstawie akty wykonawcze;
 - art. 7 ust. 2 i 3 oraz art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego oraz wydane na ich podstawie akty wykonawcze;
 - ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego;
 - ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom, którym powierzyliśmy przetwarzanie danych na podstawie zawartych umów (serwis oprogramowania, utylizacja dokumentacji), a także innym podmiotom i instytucjom upoważnionym z mocy prawa.

6. Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych. Szczegółowy okres przechowywania dokumentów zawierających dane osobowe w Krotoszyńskim Centrum Usług Społecznych został określony w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania i uzupełnienia niekompletnych danych, a w przypadku ustania celu, dla którego były przetwarzane prawo do ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego [tj.: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2].
9. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z odpowiednich przepisów prawa. Odmowa podania danych wiązać się będzie np. z brakiem możliwości rozpatrzenia czy złożenia wniosku.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, a także nie będą podlegały personalizacji, profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.