**ŻĄDANIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI PRZECIĘTNEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU PRZYPADAJĄCEGO NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Skrócona instrukcja wypełniania

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**

**X**

**V**

1. **Pola wyboru zaznaczaj lub**

**ORGAN PROWADZĄCY POSTĘPOWANIE W SPRAWIE WYDANIA ZAŚWIADCZENIA**1)

**WÓJT GMINY NOWY TARG**

**UL. BULWAROWA 9**

**34-400 NOWY TARG**

1. Zaświadczenie wydaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej żądającej wydania zaświadczenia.

**Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka mojego gospodarstwa domowego, zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.), celem przedłożenia w ramach naboru do projektu pn.:**

**„Pionierski Projekt w sektorze energetyki rozproszonej Certyfikowanego Klastra Energii Zbiornika Czorsztyńskiego”, realizowanego w ramach inwestycji B2.2.2 Krajowego Planu Odbudowy
i Zwiększenia Odporności: Instalacje OZE realizowane przez społeczności energetyczne.**

**CZĘŚĆ I**

 **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. **Dane osoby fizycznej wnoszącej żądanie, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………
3. Ulica ……………………………………………………………………………………………………….

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

5. Numer domu 6. Nr mieszkania 7. Numer telefonu1) lub 08. Adres poczty elektronicznej1)

………………………………………………………………………………………………………

1. Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.
2. **Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:**

****

jednoosobowe wieloosobowe



**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawoochrony środowiska (Dz. U. z 2020 r. poz. 1219, z późn. zm.) gospodarstwo domowe tworzy osoba występująca z żądaniem, samotnie zamieszkująca i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe)**, albo osoba występująca z żądaniem oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe)**.

**Osoba uboga** – zgodnie z ustawą o pomocy społecznej, to osoba, która z powodu niskich dochodów nie jest w stanie samodzielnie zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych.

**Gospodarstwo domowe** zgodnie z art. 6 pkt. 14 ustawy o pomocy społecznej – to osoba samotnie gospodarująca albo osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:**

**DANE OSOBY 1 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

……………………………………………………………………………………………………

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

**DANE OSOBY 2 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

**DANE OSOBY 3 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

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

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

1. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 06. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

**DANE OSOBY 4 WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

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

1. Nazwisko

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

1. Numer PESEL
2. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

1. Gmina / dzielnica

……………………………………………………………………………………………………

1. Kod pocztowy \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
2. Miejscowość

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

1. Ulica

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

5. Numer domu \_\_\_\_\_\_ 6. Nr mieszkania \_\_\_\_\_

* **W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż czterech członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

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

**Zaznacz organ, do którego w roku kalendarzowym**1) **opłacane były składki na**

**ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków Twojego gospodarstwa domowego:**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

brak2)

inny

Nazwa i adres właściwej jednostki

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

1. Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego. Zgodnie z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy, jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych w:
	1. przedostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 stycznia do dnia 31 lipca danego roku;
	2. ostatnim roku kalendarzowym poprzedzającym rok, w którym złożono żądanie wydania zaświadczenia, o którym mowa w ust. 10g art. 411 tej ustawy – w przypadku żądania złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia do dnia 31 grudnia danego roku.
2. Zaznacz „brak”, gdy ani za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Dane dotyczące dochodów**1) **członków gospodarstwa domowego** |  |  |  |

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

 4.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:

 Kwota alimentów

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  ,  |  |

 wyniosła:

1. Dochodem 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 2020 r. poz. 1426, 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 **(dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie)**, dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiemdochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie Twojego oświadczenia – Część III wniosku)**, dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwa** **rolnego – Część IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanympodatku dochodowym **(organ ustala je na podstawie dołączanego przez Ciebie do wniosku zaświadczenia** **z Urzędu Skarbowego).**
2. Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.
	1. W roku kalendarzowym1) ja lub członkowie mojego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie 2 wniosku):

TAK NIE 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 – w Części III wniosku, *(w przypadku zaznaczenia „TAK”*

 *wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka/członków gospodarstwa*

 *domowego* – *Część III wniosku)*

TAK NIE osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego

 *(w przypadku zaznaczenia „TAK” wypełnij oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa*

 *rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojego gospodarstwa domowego* – *Część*

 *IV wniosku)*

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

– osoby wymienione w CZĘŚCI I w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,

– wszystkie podane we wniosku dane są prawdziwe.

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)

**CZĘŚĆ III**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKA**

**GOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE 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**

**DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\* (nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów)**

Imię (imiona)

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

Nazwisko

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

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)………………………..…………………………..

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym1)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

uzyskał dochód w wysokości z tytułu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

1. …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

1. …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

1. …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

1. …………………………………………………………………………………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  ,  |  |

1. …………………………………………………………………………………….…..
2. Wpisz rok kalendarzowy, z którego będzie ustalany dochód Twojego gospodarstwa domowego.

 2)W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych — art. 411 ust. 10i ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. - Prawo ochrony środowiska w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 oraz z 2021 r. poz. 1162):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,

- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,

- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,

- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,

- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939-1945, otrzymywane z zagranicy,

- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,

- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,

- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z 2021 r. poz. 1162),

- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,

- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w który osoby te uzyskały dochód,

- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,

- alimenty na rzecz dzieci,

* stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619), a także - zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669, z późn. zm.) – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
* kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
* należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
* dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 oraz z 2021 r. poz. 4),
* dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
* ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
* ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003 - 2006,
* świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
* dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
* dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
* renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
* zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
* świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
* pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 oraz z 2021 r. poz. 4, 1237) oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy o ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art.199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
* świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1255),
* świadczenie rodzicielskie,
* zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
* stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca.

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

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………..…………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

* **W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

**CZĘŚĆ IV**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGO**

**LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY, WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI**

**DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\***

**(nie wypełniaj, jeżeli oświadczenie dotyczy Twojego gospodarstwa rolnego)**

Imię (imiona)

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

Nazwisko

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

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym:

przeciętna powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  ,  |  |  |  |

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

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………..…………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

* **W przypadku gdy oświadczenie dotyczy więcej niż jednego członka gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

**CZĘŚĆ V**

**ZGODA NA WERYFIKACJĘ DANYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Imię (imiona)

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

Nazwisko

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

Numer PESEL

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

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

**wyrażam zgodę na przeprowadzenie weryfikacji poprawności i prawdziwości danych zawartych w złożonym wniosku o wydanie zaświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego, w tym w szczególności:**

* **składu mojego gospodarstwa domowego,**
* **miejsca zamieszkania,**

**w formie wizyty przedstawicieli uprawnionej instytucji w miejscu mojego zamieszkania.**

**Weryfikacja ma na celu potwierdzenie spełniania kryteriów udziału w projekcie pn.:
„Pionierski Projekt w sektorze energetyki rozproszonej Certyfikowanego Klastra Energii Zbiornika Czorsztyńskiego”, realizowanym w ramach inwestycji B2.2.2 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności – Instalacje OZE realizowane przez społeczności energetyczne.**

**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że:**

* **zgoda ta jest dobrowolna, ale jej brak może skutkować brakiem możliwości potwierdzenia spełniania kryteriów kwalifikowalności do udziału w projekcie;**
* **weryfikacja będzie przeprowadzona przez uprawnionych pracowników instytucji zaangażowanych w realizację projektu lub przez osoby działające na ich zlecenie.**

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

……………………….. \_\_ \_\_/\_\_ \_\_/\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………..…………………………

 (miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA ADMINISTRATORA – wydanie zaświadczenia o wysokości przeciętnego miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Administratora Danych Osobowych [dalej ADO]** | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Targu,  z siedzibą przy ul. Bulwarowa 9,34-400 Nowy Targ, mail: gops@ugnowytarg.pl reprezentowany przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej |
| **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych [dalej IOD]** | Email: iod@gops.ugnowytarg.pl lub listownie Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 34-400 Nowy Targ ul. Bulwarowa 9. |
| **Cel przetwarzania danych osobowych** | Państwa dane osobowe będą  przetwarzane w celu:* wydanie zaświadczenia o wysokości przeciętnego

miesięcznego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego które jest koniczne do udziału w projekcie pn.:„Pionierski Projekt w sektorze energetyki rozproszonej Certyfikowanego Klastra Energii Zbiornika Czorsztyńskiego” , realizowanym w ramach inwestycji B2.2.2 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności – Instalacje OZE realizowane przez społeczności energetyczne * w celu archiwalnym zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych.
 |
| **Podstawa prawna przetwarzania** | * Pani/Pana dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem zadania realizowanego w interesie publicznym oraz wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z
* Ustawą z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U.

z 2025 r. poz. 198324 i 862)”;* Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie

udzielania pomocy de minimis lub pomocy publicznej na przedsięwzięcia realizowane wramach inwestycji B2.2.2 „Instalacje OZE realizowane przez społeczności energetyczne”objętej wsparciem ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Dz. U. poz. 2863 z późn. zm.),* W przypadku wydawania decyzji administracyjnych zastosowanie ma ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
 |
| **Informacja o dobrowolności podania danych osobowych.** | Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz obowiązkowe zakres danych wynika z opracowanego wzoru wniosku przez Ministra Klimatu i Środowiska. |
| **Odbiorcy danych.Udostępnianie danych.Powierzanie przetwarzania danych** | Dane mogą zostać przekazane innym podmiotom na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Nadto dane mogą być przetwarzane przez podmioty zapewniające Administratorowi obsługę administracyjną, informatyczną, techniczną (obsługa prawna, informatyczna, serwis sprzętu, niszczenie dokumentów) z którymi Administrator zawarł odpowiednie umowy powierzenia przetwarzania danych lub na mocy innego dozwolonego instrumentu prawnego. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń, w szczególności operatorzy pocztowi oraz podmioty świadczące usługi doręczania przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w tym m.in. ePUAP w związku z § 8 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie sporządzania i doręczania dokumentów elektronicznych oraz udostępniania formularzy, wzorów i kopii dokumentów elektronicznych.  |
| **Okres przechowywania danych.** | Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji Państwa spraw oraz po ich zakończeniu w celu wypełnienia obowiązku prawnego (wyrażonego w przepisach ustawy z dnia 14 lipca1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy) ciążącego na Administratorze. Kategoria archiwalna B 10. Ponadto okres przechowywania może się wydłużyć np. z uwagi na sytuację dochodzenia roszczeń. |
| **Prawa osoby której dane dotyczą.** | Ma Pani/Pan prawo do:na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, w tym prawo do uzyskania kopii danych;na podstawie art. 16 RODO prawo do żądania sprostowania (poprawienia) danych osobowych;prawo do usunięcia danych – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 17 RODO, prawo ograniczenia przetwarzania – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 18 RODO,prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – przysługuje w ramach przesłanek i na warunkach określonych w art. 21 RODO,prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych),  |
| **Dodatkowe informacje**  | Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu. oraz nie będą one przekazywane do państwa trzeciego/organizacji mię­dzynarodowej. |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

 …………………………………………………………

(data i podpis Wnioskodawcy)