**Wniosek o zasiłek powodziowy**

**I. Organ gminy, do którego jest kierowany wniosek (wójt, burmistrz, prezydent miasta)**

...................................................................................................................................................................

**II. Dane wnioskodawcy i członków jego rodziny**

1. Na podstawie art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1385) wnoszę o przyznanie zasiłku powodziowego w kwocie ................................. zł (wpisać kwotę wynikającą z opisu szkód, nie większą jednak niż 2 tys. zł)

2. Dane wnioskodawcy:

1) imię i nazwisko:

...................................................................................................................................................................

2) data i miejsce urodzenia:

...................................................................................................................................................................

3) miejsce zamieszkania:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

4) adres zameldowania:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

5) numer PESEL (w przypadku braku – rodzaj i seria oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

...................................................................................................................................................................

6) adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż adres zameldowania:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

7) nr telefonu, adres poczty elektronicznej, inne dane kontaktowe:

...................................................................................................................................................................

3. Członkowie rodziny wnioskodawcy w rozumieniu art. 6 pkt 14 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.), tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące[[1]](#footnote-1).

(Nie dotyczy osób samotnie gospodarujących w rozumieniu art. 6 pkt 10 powołanej ustawy, tj. osób

prowadzących jednoosobowe gospodarstwo domowe.)

1) imię i nazwisko: ...................................................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia: ...................................................................................................................................................................

numer PESEL1): ...................................................................................................................................................................

2) imię i nazwisko: ...................................................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia: ...................................................................................................................................................................

numer PESEL: ...................................................................................................................................................................

3) imię i nazwisko: ...................................................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia: ...................................................................................................................................................................

numer PESEL: ...................................................................................................................................................................

4. Numer rachunku bankowego, na który powinna być przekazana kwota zasiłku powodziowego, oraz dane posiadacza rachunku (lub wpisać: "wypłata gotówką do rąk własnych wnioskodawcy"):

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**III. Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Zwięzły opis szkód poniesionych w wyniku powodzi wraz z określeniem ich wartości[[2]](#footnote-2):

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................

2. Miejsce położenia budynku/lokalu mieszkalnego lub nieruchomości, jeżeli zostały zniszczone lub

uszkodzone w wyniku powodzi:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

3. Data powstania szkody/szkód ...................................................................................................................................................................

4. Zgoda na weryfikację danych:

Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych w niniejszym wniosku, w szczególności zobowiązuję się do udostępnienia uszkodzonego lub zniszczonego lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego lub nieruchomości, na każde żądanie organu gminy uprawnionego do wypłaty zasiłku powodziowego.

5. Oświadczenie o tym, że dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym:

Ja niżej podpisany(-na), pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) za składanie fałszywych oświadczeń, stosownie do art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1385), oświadczam, że dane i informacje o szkodach zawarte w części III pkt 1–3 wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

6. Oświadczenie o nieubieganiu się o zasiłek powodziowy na terenie innej gminy:

Ja niżej podpisany(-na), pouczony(-na) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny za składanie fałszywych oświadczeń, stosownie do art. 5 ust. 5 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi, oświadczam, że nie ubiegałem(-łam) się i nie ubiegam się o zasiłek powodziowy określony w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi na terenie innej gminy, w związku ze szkodami wymienionymi w części III pkt 1–3 wniosku.

*Pouczenie*

Zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, kto składa fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustaw, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.................................................................. .......................................................................

(miejsce i data sporządzenia wniosku i oświadczeń) (podpis wnioskodawcy/składającego oświadczenie)

 ...........................................................................................................

 (data i podpis osoby przyjmującej wniosek - wypełnia pracownik organu gminy)

*KLAUZULA INFORMACYJNA*
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem Pani/Pana Danych jest: | Wójt Gminy Nowa RudaAdrianna Mierzejewskaul. Niepodległości 257-400 Nowa Ruda |
| Administrator powołał IOD oraz udostępnia jego dane kontaktowe: | Mateusz Hryckiewiczbip@gmina.nowaruda.pl74 8720924 |
| Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: | 1) Przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się w związku z realizacją zadań własnych bądź zleconych Gminie Nowa Ruda określonych przepisami prawa, w szczególności w art. 7 i 8 ustawy o samorządzie gminnym, w celu realizacji przysługujących Gminie Nowa Ruda uprawnień, bądź spełnienia przez Gminę Nowa Ruda obowiązków określonych tymi przepisami prawa, albo jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej (art.6 ust. 1 lit. c, art.6 ust.1 lit. e RODO).2) Przetwarzanie może być również niezbędne w celu wykonania umowy, której Pan/Pani jest stroną lub do podjęcia działań, na Pani/Pana żądanie, przed zawarciem umowy (art.6 ust. 1 lit. b RODO).3) Mogą również wystąpić przypadki, w których zostanie Pan/Pani poproszony/a o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych w określonym celu i zakresie (art.6, ust. 1 lit. a RODO). |
| Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: | Podstawą udzielania przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych są zapisy ustaw, umów, porozumień i innych dokumentów nakładających na Administratora Danych obowiązku pozyskiwania danych osobowych. Szczegółowe informacje na temat podstaw prawnych w przetwarzaniu danych osobowych można uzyskać u Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Nowa Ruda. |
| Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: | Przekazywanie Pana/Pani danych innym podmiotom niewymienionym w przepisach odbywa się na podstawie odrębnych przepisów prawa. |
| Okres przechowywania danych: | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej. |
| Ma Pani/Pan prawo do: | 1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
4. przenoszenia danych,
5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 |
| Podane przez Panią/Pana dane mogą być: | wymogiem ustawy, warunkiem podpisanej umowy, bądź mogą zostać pobrane dobrowolnie. |
| Pani/Pana dane: | nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji lub/i profilowaniu.  |

1. Dane, o których mowa w części II pkt 3, dotyczące członków rodziny mogą być również zamieszczone na dodatkowych kartach stanowiących załącznik do wniosku. Wnioskodawca powinien parafować każdą stronę załącznika. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeżeli obszerność informacji o szkodach nie pozwala na jej przedstawienie na formularzu, należy dalszą część tej informacji przedstawić w załączniku do wniosku. Wnioskodawca powinien parafować każdą stronę załącznika. [↑](#footnote-ref-2)