

Oława, dnia _____ r.

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

**Starosta Powiatu Oławskiego
za pośrednictwem
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie**

WNIOSEK

o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka/ osoby pełnoletniej w pieczy zastępczej














- I. Wnoszę o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt w pieczy zastępczej
mojego dziecka/dzieci:**

(imię i nazwisko, nr PESEL i data urodzenia dziecka/dzieci)

- II. Przyczyna uzasadniająca odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka
w pieczy zastępczej na podstawie Uchwały nr XXXIII/212/2021 Rady Powiatu
w Oławie z dnia 25 sierpnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych
warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami,
odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od
ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej (Dz. Urz. z dnia
9.09.2021 r. poz. 4146) - zaznaczyć właściwe:**

- ☐ dochód osoby zobowiązanej samotnie gospodarującej lub dochód na osobę
w rodzinie osoby zobowiązanej nie przekracza 300% kryterium dochodowego¹;
☐ osoba zobowiązana systematycznie reguluje należności z tytułu zasądzonych
alimentów lub płaci alimenty dobrowolnie i ponosi systematycznie koszty rzeczowe
związane z prawidłowym funkcjonowaniem dziecka;

¹ kryterium dochodowe osoby samotnie gospodarującej – **1010,00 zł**; kryterium dochodowe na osobę w rodzinie
– **823,00 zł** (określone na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej).

-  osoba zobowiązana przebywa w zakładzie penitencjarnym i nie uzyskuje dochodu z pracy zarobkowej;
-  osoba zobowiązana nie posiada stałego dochodu i utrzymuje się wyłącznie z wykonywanych prac dorywczych;
-  osoba zobowiązana nie osiąga żadnego dochodu i pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą niezobowiązaną do ponoszenia opłaty;
-  osoba zobowiązana jest osobą bezdomną;
-  osoba zobowiązana przebywa w domu pomocy społecznej lub innej instytucji świadczącej całodobowe utrzymanie;
-  osoba zobowiązana korzysta z pomocy społecznej, świadczeń rodzinnych lub świadczeń z funduszu alimentacyjnego, co stanowi jej podstawowe źródło utrzymania;
-  osoba zobowiązana jest zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy i posiada status osoby bezrobotnej;
-  osoba zobowiązana nie ukończyła 25 r. życia i uczy się, pozostając na utrzymaniu innych osób niezobowiązanych do ponoszenia opłaty;
-  osoba zobowiązana bierze udział w terapii lub leczeniu przywracającym prawidłowe funkcjonowanie rodziny, współpracuje z pracownikiem socjalnym, asystentem rodziny i/lub organizatorem pieczy zastępczej w celu powrotu dziecka do rodziny;
-  osoba zobowiązana ponosi odpłatność za pobyt innych członków rodziny w jednostkach pomocy społecznej, innych placówkach zapewniających całodobową opiekę, leczenie, rehabilitację oraz w pieczy zastępczej;
-  długotrwałej choroby osoby zobowiązanej lub osób pozostających na jej utrzymaniu udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym udokumentowanej stosownym orzeczeniem, lub dokumentem równoważnym;
-  osobę zobowiązaną lub osoby pozostające na jej utrzymaniu dotknie klęska żywiołowa, inne zdarzenie losowe lub inna wyjątkowo trudna sytuacja życiowa, potwierdzone stosownymi oświadczeniami i/lub dokumentami;
-  zachodzi potrzeba ochrony macierzyństwa.

III. Uzasadnienie

(należy wskazać wszelkie okoliczności uzasadniające złożony wniosek)

IV. Kwestionariusz dot. sytuacji osobistej i majątkowej rodzica biologicznego zobowiązanego do odpłatności za pobyt dziecka w pieczy zastępczej na

podstawie art. 194 w zw. z art. 193 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o
wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej:

A. DANE OSOBOWE

Nr PESEL _____
Data i miejsce urodzenia _____
Imiona rodziców _____

B. POZYCJA NA RYNKU PRACY (zaznaczyć właściwe)

Wykształcenie _____

☐ osoba pracująca

Nazwa i adres pracodawcy

☐ osoba bezrobotna lub poszukująca pracy zarejestrowana w Powiatowym
Urzędzie Pracy

☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy

C. STAN ZDROWIA (zaznaczyć właściwe)

☐ osoba zdrowa

☐ osoba długotrwale lub ciężko chora

☐ posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności bądź o niezdolności do
pracy

☐ osoba uzależniona od alkoholu

☐ osoba uzależniona od narkotyków

D. SYTUACJA RODZINNA

☐ osoba samotnie gospodarująca

☐ osoba gospodarująca wspólnie z rodziną

E. SYTUACJA DOCHODOWA

	IMIE I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA LUB RELACJI	ŹRÓDŁA DOCHODU ²		
			nazwa płatnika	rodzaj dochodu	wysokość miesięczna netto
Wnioskodawca					
Pozostałe osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z osobą zobowiązaną – Wnioskodawcą					

² Należy wykazać wszystkie dochody uzyskiwane przez Wnioskodawcę i osoby wspólnie z nim gospodarujące; m.in. wynagrodzenie za pracę, dochody z umów cywilnoprawnych, stypendiów, zasiłków, rent i emerytur, alimentów.

F. STAN MAJĄTKOWY (wskazać składniki majątku objęte prawem własności lub współwłasności Wnioskodawcy)

Nieruchomości

Rzeczy ruchome

Posiadane zasoby

Zobowiązania

G. WYDATKI (wskazać stałe, miesięczne koszty utrzymania Wnioskodawcy i osób wspólnie gospodarujących)

H. OBOWIĄZEK ALIMENTACYJNY


- ☐ spełniam obowiązek alimentacyjny na podstawie orzeczenia sądu
☐ spełniam obowiązek alimentacyjny dobrowolnie

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	Nr PESEL	KWOTA


I. POTRZEBA OCHRONY MACIERZŃSTWA *(jeżeli dotyczy)*

 rodzina wielodzietna

Liczba dzieci pozostających na faktycznym utrzymaniu *(podać bez uwzględniania dziecka pozostającego w pieczy zastępczej)* _____

 matka samotnie wychowująca dzieci

Liczba dzieci pozostających na faktycznym utrzymaniu *(podać bez uwzględniania dziecka pozostającego w pieczy zastępczej)* _____


 ciąża lub pozostawanie w okresie do 12 miesięcy od urodzenia dziecka

J. POBYT W INSTYTUCJI ŚWIADCZACEJ CAŁODOBOWE UTRZYMANIE

 Dom Pomocy Społecznej


Pobyt od _____ do _____

Wysokość miesięcznej opłaty *(jeżeli jest ponoszona)* _____

 Zakład opiekuńczo-leczniczym lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy

Pobyt od _____ do _____

Wysokość miesięcznej opłaty *(jeżeli jest ponoszona)* _____

 Zakład karny lub areszt śledczy

Pobyt od _____ do _____

Wysokość osiągniętych dochodów *(jeżeli osadzony ma możliwość zarobkowania)* _____

(data złożenia wniosku i podpis Wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 193 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (zwanej dalej „ustawa”), **za pobyt dziecka w pieczy zastępczej rodzice ponoszą miesięczną opłatę** w wysokości:

- przyznanych świadczeń oraz dodatków na pokrycie kosztów utrzymania umieszczonego dziecka – w przypadku umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej spokrewnionej, rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinie zastępczej niezawodowej lub rodzinnym domu dziecka,
- średnich miesięcznych wydatków przeznaczonych na utrzymanie dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym – w przypadku umieszczenia dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym.

2. Opłatę ww. rodzice ponoszą **od dnia umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej i za jej ponoszenie odpowiadają solidarnie**, niezależnie czy są oni pozbawieni władzy rodzicielskiej lub władza rodzicielska została im zawieszona albo ograniczona.

3. Opłaty ww. nie ponosi się za okres, w którym dziecko umieszczone w pieczy zastępczej przebywa u rodziców.

4. Zgodnie z art. 194 ust. 1 ustawy, opłatę za pobyt dziecka w pieczy zastępczej ustala w drodze decyzji starosta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem w pieczy zastępczej.

5. Na podstawie art. 194 ust. 2 ustawy, rada powiatu określa w drodze uchwały szczegółowe warunki umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstąpienia od ustalenia opłaty, o której mowa w art. 193 ust. 1 ustawy, zaś **starosta działając na wniosek strony lub z urzędu, uwzględniając uchwałę, o której mowa w ust. 2, może umorzyć w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczyć termin płatności, rozłożyć na raty lub odstąpić od ustalenia opłaty.**

6. Aktem prawa miejscowego właściwym w postępowaniu o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej na terenie powiatu oławskiego jest Uchwała nr XXXIII/212/2021 Rady Powiatu w Oławie z dnia 25 sierpnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej (Dz. Urz. z dnia 9.09.2021 r. poz. 4146), której treść organ właściwy doręcza wraz z formularzem wniosku o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej jako załącznik do zawiadomienia o wszczęciu postępowania o ustalenie ww. opłaty, a nadto – udostępnia powszechnie w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Oławie pod adresem internetowym:

<https://bip.starostwo.olawa.pl/a,23316,sesja-xxxiii-z-dnia-25-sierpnia-2021-r.html>

7. Odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej jest uprawnieniem Starosty Oławskiego, które organ ten realizuje w granicach swobodnego uznania w procesie stosowania prawa.

8. W toku sprawy administracyjnej wszczętej na wniosek o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, **organ właściwy może żądać dokumentów na potwierdzenie okoliczności powołanych przez Wnioskodawcę i uzasadniających treść wniosku.**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) _____ (imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie) urodzony(a) _____ w _____, oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej z dnia _____ oraz dołączone do niego dokumenty, są zgodne z prawdą.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, tj. czyn zabroniony określony w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, zgodnie z którym: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

(data złożenia oświadczenia
i podpis składającego oświadczenie)

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie z siedzibą w Oławie, przy ul. Kutrowskiego 31a, 55-200 Oława.
 2. Inspektorem ochrony danych jest Pani Katarzyna Bala-Antczak. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem: biuro@abi-kancelaria.pl.
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu odstąpienia bądź odmowy odstąpienia od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, ustalenia tej opłaty, umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności i rozłożenia na raty tej opłaty, na podstawie art. 6 ust 1 lit. b, c RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 629/2016.
 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy PCPR w Oławie odpowiedzialni za przydzielone zadanie a także mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
 5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez PCPR w Oławie w okresie wskazanym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
 7. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem wydania decyzji administracyjnej. W razie niepodania danych osobowych, dane zostaną pozyskane z urzędu. Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informuję, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OBOWIĄZKIEM INFORMACYJNYM

(data złożenia oświadczenia
i podpis składającego oświadczenie)