

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „BON WYSPIARZA SENIORA”

Część I wniosku (wypełnia wnioskodawca) ¹:

- 1. Dane osoby składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”**

Nazwisko					Imię						
Numer PESEL					Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)						
Adres zamieszkania											
Miejscowość								Kod pocztowy			
Ulica					Numer domu			Numer mieszkania			
Numer telefonu (nieobowiązkowo) ² :											

2. Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego „Bon Wyspiarza Seniora” i oświadczam, że w dniu złożenia wniosku stale zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Świnoujście i **zamieszkiwałam/em tu stale przez okres, co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed złożeniem wniosku.**³

3. Proszę o wpłatę świadczenia ⁴:

☐ na rachunek bankowy (numer rachunku – 26 cyfr):

[illegible]

Imię i nazwisko właściciela konta

☐ przekazem pocztowym na adres:

☐ zamieszkania / ☐ korespondencji

Adres do korespondencji		
Miejscowość		Kod pocztowy
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania

4. Na podstawie art. 6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urzędowy Unii Europejskiej 4.5.2016L 119 PL z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Świnoujściu moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu weryfikacji i przyznania świadczenia pieniężnego "Bon Wyspiarza Seniora".

Świnoujście, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

¹ Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

² Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

³ Dokumentami potwierdzającymi fakt stałego zamieszkiwania na terenie Świnoujścia przez okres co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio przed dniem złożenia wniosku, mogą być w szczególności: umowa najmu lub użyczenia lokalu, o pracę, umowa lub opłacone rachunki za energię, gaz, wodę, telefon stacjonarny, telewizję kablową, korespondencja od instytucji wypłacającej świadczenia.

⁴ Pola wyboru zaznaczaj [V] lub [X].

Część II wniosku (wypełnia osoba przyjmująca wniosek):

1. Weryfikacja daty urodzenia: spełnia ☐ / nie spełnia ☐
2. Weryfikacja adresu zamieszkania: spełnia ☐ / nie spełnia ☐
3. Prawomocne orzeczenie sądu o wyznaczeniu opiekuna prawnego albo kuratora dla osoby ubezwłasnowolnionej częściowo (gdy wniosek dotyczy osoby mającej przedstawiciela ustawowego):
..... przedłożono ☐ / nie przedłożono ☐
4. Do wniosku dołączono:
.....
.....

Świnoujście, dnia

.....
(czytelny podpis osoby weryfikującej wniosek)

Część III wniosku (wypełnia osoba rozpatrująca wniosek):

Rozstrzygnięcie o świadczeniu pieniężnym „Bon Wyspiarza Seniora”:

zweryfikowano ☐ i przyznano ☐ / nie przyznano ☐

Świnoujście, dnia

.....
(podpis i pieczęć osoby rozpatrującej wniosek)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do rozstrzygnięcia o świadczeniu pieniężnym)