

OSOBA MAŁOLETNIA

Pieczęć PCPR w Toruniu

Data wpływu do PCPR w Toruniu

WNIOSEK Nr _____ / _____ r.

O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW PFRON DO PRZEDMIOTÓW ORTOPEDYCZNYCH I ŚRODKÓW POMOCNICZYCH WYDAWANYCH NA ZLECENIE

1.	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY MAŁOLETNIEJ									
2.	DATA URODZENIA DZIECKA / PESEL DZIECKA	_____								
		<i>DD - MM - RR</i>								
3.	IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAWNEGO									
4.	PESEL OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA									
5.	ADRES ZAMIESZKANIA UL., NR DOMU									
	KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ									
		KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ								
6.	NR TELEFONU									
7.	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ* (po 16 roku ż.) (GRUPA INWALIDZKA)									
8.	DATA WAŻNOŚCI ORZECZENIA # / SYMBOL ■	#	■							
9.	NAZWA WYROBU MEDYCZNEGO <small>wg. wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie</small>									
10.	ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NA 1 OSOBĘ W RODZINIE – NETTO									
11.	<u>DOFINANSOWANIE PFRON:</u> A/ PRZEKAZ POCZTOWY NA ADRES*									
	<u>DOFINANSOWANIE PFRON:</u> B/ PRZELEW NA NR KONTA BANKOWEGO: KONTO OSOBISTE* / FIRMA*									
		<small>Właściciel konta bankowego – skrócona nazwa banku, miejscowość</small>								
czytelnie wpisać nr konta bankowego – jeśli dotyczy										

*- zaznaczyć / wypełnić właściwe /niepotrzebne skreślić

 czytelny podpis – imię i nazwisko opiekuna prawnego mał. osoby

Wniosek nr 02 do Zarządzenia Nr 24/2018 z dnia 19-12-2018 r. Dyrektora PCPR w Toruniu

- 1/ Oświadczam, że miesięczny dochód netto, podany w niniejszym wniosku obliczony jest zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniach rodzinnych z dn. 28.11.2003r. (Dz.U. 2017 poz. 2220), tj. pomniejszony o kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób, koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 2018.2134.), tj. podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku. Przy ustalaniu dochodów w rodzinie nie uwzględnia się świadczeń pielęgnacyjnych i rodzinnych.
- 2/ Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204) oświadczam, że dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

O zmianach zaistniałych po złożeniu wniosku zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu.

Uwaga: Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.

czytelny podpis – imię i nazwisko opiekuna prawnego mał. osoby

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- 1/ Kopia ważnego orzeczenia o stopniu o niepełnosprawności / dotyczy osób powyżej 16 r. życia / lub kopię wypisu z treści orzeczenia, lub kopię orzeczenia o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym wydanego przed dniem 01.01.1998 r. Oryginał do wglądu.
- 2/ Potwierdzona za zgodność przez świadczeniodawcę realizującego zlecenie, kopię zrealizowanego zlecenia na zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze (wraz z pieczętką świadczeniodawcy, datą i podpisem).
- 3/ Fakturę VAT określającą kwotę opłacaną w ramach ubezpieczenia zdrowotnego oraz kwotę udziału własnego lub inny dokument potwierdzający zakup.
- 4/ Oświadczenie o dochodach wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego, (pkt 10, str. 1 wniosku).
- 5/ Oświadczenie o formie przekazania przyznanego dofinansowania, (pkt 11, str. 1 wniosku).

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe i chcemy zadbać o Wasze prawa i prywatność.

Dlatego realizując obowiązek informacyjny wynikający z 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Toruniu przy ul. Towarowej 4-6, (87-100 Toruń), jako Administrator Twoich danych osobowych informuje, że:

- 1) Osobą reprezentującą Administratora (danych osobowych) jest Dyrektor PCPR – Pani Jolanta Zielińska.
- 2) Przetwarzamy Pani/Pana dane w różnym zakresie – w zależności od celu i podstawy prawnej przetwarzania. Jeśli chcesz uzyskać szczegółowe informacje odnośnie Twoich danych osobowych przetwarzanych przez PCPR w Toruniu możesz kontaktować się w tej sprawie z Inspektorem Ochrony Danych. Jest nim Pan Paweł Czapnik – iod@pcpr-torun.pl.
- 3) Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych będą również zawarte umowy oraz, jeśli to konieczne, udzielone przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych.
W zależności od powodu, dla którego zebraliśmy, lub przekazaliście nam Państwo swoje dane osobowe podstawą prawną przetwarzania będą między innymi:
-art. 35a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych* (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 roku, poz. 511 ze zm.),
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 5) PCPR w Toruniu jako administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 7) Dane będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż jest to konieczne do zrealizowania celu i zadania, w jakim zostały zebrane. Następnie przez czas ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.).
- 8) Zgodnie z RODO posiada Pan/Pani prawo do:
 - a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
 - c. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
 - e. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - f. prawo do przeniesienia danych w określonych sytuacjach;
 - g. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 9) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, jeśli taka zgoda była konieczna do rozpoczęcia czynności przetwarzania, jednakże dane osobowe zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 7 niniejszej informacji.
- 10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne ale będzie warunkiem wykonania na Pani/Pana rzecz zadań realizowanych przez PCPR w Toruniu.