

Oświadczenie o stanie rodzinnym, majątkowym i sytuacji materialnej**I. Dane identyfikacyjne osoby ubiegającej się o przyznanie ulgi:**

I.a. Nazwisko i imię.....data urodzenia.....

I.b. stan cywilny.....

I.c. PESEL.....

I.d. Miejsce zamieszkania.....

I.e. Numer telefonu kontaktowego
(podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe)**II. Informacja o sytuacji majątkowej:****1. Praca zarobkowa**

wnioskodawca	współmałżonek / osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
tak / nie	1	2	3	4	5
	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie
miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:	miejsce pracy:

- W przypadku zatrudnienia proszę przedłożyć zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu i o wysokości osiąganego dochodu z ostatnich trzech miesięcy przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym

2. Przychody z innych źródeł np.: działalność gospodarcza, wynajem pokoi, praca dorywcza.

wnioskodawca	współmałżonek / osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
tak / nie	1	2	3	4	5
	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie	tak / nie
forma :	forma:	forma:	forma:	forma:	forma:

- W przypadku osiąganych przychodów proszę złożyć przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym oświadczenia o osiągniętej wysokości.

3. Zasiłki

	wnioskodawca	współmałżonek/ osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
		1	2	3	4	5
	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie
forma:						
- dla bezrobotnych (wysokość)						
- z opieki społecznej (wysokość)						
1) stały (wysokość)						
2) okresowy (wysokość)						
3) dodatek mieszkaniowy (wysokość)						
- inne formy						

- W sytuacji korzystania z pomocy społecznej należy dołączyć aktualne zaświadczenia wydane przez MOPS z określoną wysokością pobieranych świadczeń przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym.
- W przypadku osoby bezrobotnej należy przedłożyć zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy o pobieranym zasiłku dla bezrobotnych lub też o jego braku. Powyższe dotyczy również współmałżonka i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

4. Świadczenia emerytalne lub rentowe

wnioskodawca	współmałżonek / osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
	1	2	3	4	5
	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie
wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -

- W sytuacji pobierania świadczeń emerytalnych lub rentowych należy dołączyć zaświadczenie, ostatni odcinek lub ostatnią decyzję ZUS-u z aktualną wysokością pobieranego świadczenia przez wnioskodawcę i współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym

5. Alimenty

wnioskodawca	osoba/y pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym				
	1	2	3	4	5
	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie	tak/nie
wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -	wysokość -

III. Informacja o sytuacji rodzinnej :

1. Liczba osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym (poza wnioskodawcą i małżonkiem):

dzieci

inne osoby.....

ich łączne dochody (netto).....

(proszę podać wysokość dochodu netto za miesiąc poprzedzający złożenie

wniosku)

2. Liczba osób pozostających na utrzymaniu wnioskodawcy i ich wiek:

1)..... 2)..... 3).....

4)..... 5)..... 6).....

IV. Wydatki

1. Zobowiązania finansowe - miesięcznie:

- Czynsz (wysokość).....

- Opłaty za media (woda, energia, gaz, telefon).....

.....

.....

- inne wydatki.....

.....

- Proszę dołączyć ostatnie odcinki z wysokością dokonywanych opłat

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Imię i nazwisko.....
(czytelnie)

Data.....

Podpis.....

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB
SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK DOT. UDZIELENIA ULGI W SPŁACIE/UMORZENIA NALEŻNOŚCI
PIENIĘŻNYCH PRZYPADAJĄCYCH MIASTU KATOWICE Z TYTUŁU POBYTU W MIEJSKIEJ IZBIE
WYTRZEŻWIEŃ W KATOWICACH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) -zwanego dalej RODO -informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Katowice z siedzibą w Katowicach przy ul. Młyńskiej 4, e-mail: urząd_miasta@katowice.eu.
2. Prezydent Miasta Katowice wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, e-mail: iod@katowice.eu.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia ulgi w spłacie/umorzenia należności pieniężnych przypadających Miastu Katowice z tytułu pobytu w Miejskiej Izbie Wytrzeźwień w Katowicach na podstawie art. 64 ust. 1 ustawy o finansach publicznych tj. w związku z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust 2 lit. b RODO a także –w przypadku danych kontaktowych –na podstawie zgody tj. art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wszczęcia postępowania.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane do Miejskiej Izby Wytrzeźwień w Katowicach.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji tj. 10 lat lub do czasu cofnięcia zgody w przypadku danych kontaktowych.
7. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
8. W przypadku danych kontaktowych podanych dobrowolnie (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) posiada Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Zgodę można cofnąć drogą, którą została wyrażona. Dane te służą jedynie ułatwieniu kontaktu ze stroną.
9. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO zgodnie z art. 77.
10. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania, o którym mowa a art. 22 RODO.

INFORMACJA

Wniosek w sprawie umorzenia lub rozłożenia na raty należności z tytułu pobytu w Miejskiej Izbie Wytrzeźwień w Katowicach należy przesłać na adres Urzędu Miasta Katowice, Wydział Nadzoru Właścicielskiego, Rynek 1, 40-098 Katowice lub złożyć osobiście w Punkcie Podawczym Urzędu Miasta Katowice przy Rynek 1, w dniach od poniedziałku do środy w godz. od 7.30 do 15.30, czwartek w godz. 7.30 do 17.00 oraz w piątek w godz. 7.30 do 14.00.

Oprócz dokumentów wymienionych w załączniku do wniosku, do przedkładanych dokumentów należy dołączyć

obowiązkowo :

- zaświadczenia z Urzędu Skarbowego lub kopia rozliczenia rocznego przedkładanego do Urzędu Skarbowego (PIT) o osiągniętym przez wnioskodawcę, współmałżonka oraz osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za ostatni rok dochodzie lub też o braku dochodu ,
- kopię przelewu lub dokonanej wpłaty opłaty skarbowej w wysokości **10 zł** .

dodatkowo :

- dokumenty dot. stanu zdrowia (np. zaświadczenia o niepełnosprawności, zaświadczenia od lekarza z informacją o stale zażywanych lekach, wypisy z ostatnich pobytów w szpitalu itp.),
- inne zaświadczenia obrazujące sytuację rodzinną Wnioskodawcy.

Ww. opłatę można dokonać, bez dodatkowych opłat, we wszystkich oddziałach Banku PKO BP S.A. na niżej podany numer konta:

Bank PKO BP S.A. Nr 52 1020 2313 2672 0211 1111 1111

oraz korzystając z opłatomatów zainstalowanych w Biurze Obsługi Mieszkańców, Rynek 1 (parter). Opłatomaty przyjmują gotówkę oraz realizują system płatności bezgotówkowych, pozwalający na zapłatę kartą płatniczą.

Zwolnienie z ww. opłaty skarbowej może nastąpić tylko w przypadku przedstawienia zaświadczenia z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z tytułu ubóstwa.