Centrum Usług Społecznych w Szemudzie
ul. Samorządowa 1
84-217 Szemud

WNIOSEK O ZAWARACIE UMOWY O REALIZACJE BONU SENIORALNEGO

1. DANE SENIORA	
Imię i nazwisko	
PESEL *(w przypadku braku numeru PESEL – seria i nr dokumentu tożsamości)*	
Adres miejsca zamieszkania, w którym mają być realizowane usługi wsparcia	
Telefon	
Obywatelstwo/ status pobytowy	☐ polskie ☐ EU ☐ EOG ☐ Szwajcaria ☐ Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Pół.
2. DANE WNIOSKODAWCY *(jeśli jest inną osobą niż Senior)*	
Imię i nazwisko	
Telefon	
Podstawa działania	☐ przedstawiciel ustawowy ☐ pełnomocnik

3. WARUNKI PODSTAWOWE I DOCHÓD *(zaznaczyć X)*

☐ ukończone 65 lat

☐ miejsce zamieszkania oraz w trakcie korzystania z bonu na terytorium RP

☐ niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego

3A. DOCHÓD

Miesiąc	Źródło dochodu	Kwota dochodu
		zł
		zł
		zł
Średni miesięczny dochód z 3 miesięcy: *(aktualne kryterium 3410 zł)*		

4. NIEZASPOKOJONE POTRZEBY *(zaznaczyć X)*
☐ Pomoc w codziennych czynnościach (np. ubieranie się, przygotowywanie posiłków, poruszanie się utrzymanie porządku) ☐ Opieka higieniczno-pielęgnacyjna ☐ Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych ☐ Kontakty z otoczeniem/aktywizacja intelektualna lub ruchowa **Krótki opis najważniejszych trudności i potrzeb:** …… …… …… …… **Preferowane dni/ pory wsparcia** (*orientacyjne*) …….. **Pozostałe informacje organizacyjne lub dotyczące bezpieczeństwa** ……..

5. INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH I USŁUGACH *(na dzień złożenia wniosku)*	
5A. Senior ma ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna	☐ TAK ☐ NIE
5B. Senior korzysta ze świadczenia wspierającego	☐ TAK ☐ NIE
5C. Senior korzysta ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia	☐ TAK ☐ NIE
5D. Senior korzysta z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanej z programu rządowego lub resortowego	☐ TAK ☐ NIE
5E. Senior korzysta z całodobowej opieki (np. ZOL, DPS, ZPO, innej placówki całodobowej) lub z instytucjonalnej opieki dziennej	☐ TAK ☐ NIE
Korzystanie z usług lub opieki, o których mowa wyżej ma charakter doraźny i jednorazowo trwa niedłużej niż 14 dni.	☐ TAK ☐ NIE

Centrum Usług Społecznych w Szemudzie
ul. Samorządowa 1
84-217 Szemud

6. ZAŁĄCZNIKI

- ☐ dokument pozwalający ustalić dochód Seniora za każdy z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (odpowiednio od źródła dochodu);
- ☐ dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego albo pełnomocnika, jeżeli wniosek składa taka osoba;
- ☐ inne dokumenty, jeżeli są niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków w konkretnej sprawie.

7. OŚWIADCZENIE I PODPIS

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuje do widomości, że złożenie wniosku i pozytywna kwalifikacja nie są równoznaczne z zawarciem umowy ani rozpoczęciem świadczenia usług. Zawarcie umowy zależy od wysokości środków przyznanych Gminie i odstępnego wymiaru usług.

Szemud, dnia …… 202… r. **……**
(podpis Seniora/pełnomocnika/ przedstawiciela ustawowego)

8. PODSTAWA PRAWNA I KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Ustawa z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej, Dz.U. z 2026 r. poz. 986;
Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028, Dz.U. z 2026 r. poz. 1277.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028 zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Szemudzie ul. Samorządowa 1, 84-217 Szemud, tel. 58 739-76-00 adres: kancelaria@cus.szemud.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych możliwy jest poprzez adres mailowy: kancelaria@cus.szemud.pl oraz pod numerem telefonu: 58 739-76-08 w godzinach pracy Centrum.
3. Pani/Pana dane osobowe będą pozyskiwane i przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. poz. 986), w szczególności art. 24-27, oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028 (Dz. U. poz. 1277), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO, a w zakresie danych o stanie zdrowia na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celach:
   - realizacji Programu Bonu Senioralnego, w tym rozpatrzenia wniosku i kwalifikacji do Programu, prowadzenia listy osób zakwalifikowanych, zawarcia i realizacji umowy o realizacji bonu senioralnego oraz archiwizacji dokumentacji
   Przetwarzamy dane podane we wniosku, przede wszystkim: imię i nazwisko, PESEL, adres, telefon, obywatelstwo, informacje o dochodach, pobieranych świadczeniach, stanie zdrowia i potrzebach w zakresie wsparcia, a jeżeli wniosek składa przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik, także jego dane. Dane pozyskujemy od Pani/Pana lub przedstawiciela, a także od osób wspólnie zamieszkujących i podmiotu świadczącego usługi wsparcia.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, którym zlecono świadczenie usług wsparcia, w zakresie niezbędnym do ich wykonania, podmioty przetwarzające dane na zlecenie Centrum (dostawcy systemów informatycznych i usług pocztowych) oraz inne podmioty, uprawnione do pozyskania danych wyłącznie na podstawie odrębnych przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane będą przechowywane przez czas określony w instrukcji kancelaryjnej Centrum Usług Społecznych w Szemudzie.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu, w przypadkach i na zasadach określonych w art. 15-21 RODO.

7. Dane osobowe nie podlegają profilowaniu. Nie przekazuje się ich do państw trzecich.
8. Podanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego.
9. Ma Pani/Pana prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/i, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i narusza przepisy.