WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJI BONU SENIORALNEGO

w 2026 roku

w ramach Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

I. Dane seniora

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Numer PESEL:

.....

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

3. Adres miejsca zamieszkania, w którym mają być realizowane usługi wsparcia:

Ulica, numer domu i lokalu: .....

Kod pocztowy, miejscowość: .....

4. Dane kontaktowe seniora:

Numer telefonu (jeżeli posiada): .....

Adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada): .....

II. Informacje dotyczące spełniania warunków przyznania bonu senioralnego

Oświadczam, że:

1. Ukończyłem/am 65. rok życia.

2. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w Gminie Prudnik.

3. Jestem (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ obywatelem polskim;

☐ obywatelem Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Konfederacji Szwajcarskiej;

☐ obywatelem Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b, d–f umowy z dnia 24 stycznia 2020 r. o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7).

4. Mój średni miesięczny dochód, w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku wynosi: ..... zł.

5. Ze względu na stan zdrowia lub wiek nie jestem w stanie samodzielnie wykonywać

podstawowych czynności życia codziennego w zakresie niezbędnym do samodzielnego

funkcjonowania w miejscu zamieszkania.

6. Nie posiadam opiekuna faktycznego mogącego zapewnić wsparcie umożliwiające zaspokojenie moich niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego.

7. W odniesieniu do przesłanek wyłączających możliwość przyznania bonu senioralnego,

określonych w art. 27 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki

długoterminowej, oświadczam, że:

a) Nie ma na mnie ustalonego prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.

b) Nie korzystam z następujących świadczeń, usług lub form opieki, z uwzględnieniem wyjątku określonego w art. 27 ust. 2 wskazanej ustawy:

- świadczenia wspierającego;
- specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia;
- usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych;
- całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej;
- całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym;
- całodobowej opieki świadczonej osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67–69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wymienione powyżej;
- instytucjonalnej opieki dziennej.

Informacja: Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy bon senioralny może być przyznany seniorowi, jeżeli korzystanie z usług lub opieki wymienionych w art. 27 ust. 1 pkt 2 ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni.

W przypadku korzystania z usług lub opieki o charakterze doraźnym należy wskazać ich rodzaj i okres korzystania:

.....
.....

III. Wskazanie niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego

Proszę o uwzględnienie następujących potrzeb w procesie kwalifikacji do zawarcia umowy o realizacji

bonu senioralnego.

Zaznaczyć właściwe pozycje:

☐ Pomoc w ubieraniu się i rozbieraniu.

☐ Pomoc w przygotowywaniu posiłków.

☐ Pomoc w spożywaniu posiłków.

☐ Pomoc w poruszaniu się.

☐ Pomoc w utrzymaniu porządku w miejscu zamieszkania.

☐ Pomoc w czynnościach higieniczno-pielęgnacyjnych.

☐ Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.

☐ Pomoc w załatwianiu spraw życia codziennego.

☐ Zapewnienie kontaktów z otoczeniem.

☐ Aktywizacja intelektualna lub ruchowa.

☐ Inne niezaspokojone potrzeby:

.....

Opis sytuacji i zakresu potrzebnej pomocy:

.....

.....

.....

.....

IV. Dodatkowe informacje niezbędne do zawarcia umowy

Informacje dotyczące sytuacji życiowej i codziennego funkcjonowania seniora oraz innych okoliczności istotnych dla ustalenia zakresu usług wsparcia:

.....

.....

.....

.....

V. Wykaz załączników

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Dokumenty pozwalające ustalić średni miesięczny dochód seniora w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:

.....

2. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełniania pozostałych ustawowych warunków przyznania bonu senioralnego, stosownie do sytuacji seniora:

.....

3. Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika – jeżeli dotyczy:

.....

VI. Oświadczenia końcowe

1. Oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zobowiązuję się poinformować Gminę Prudnik o zmianie okoliczności mających wpływ na spełnianie warunków przyznania bonu senioralnego.

3. Przyjmuję do wiadomości, że w celu ustalenia stanu faktycznego, jeżeli jest to konieczne, może zostać przeprowadzona rozmowa ze mną lub osobami wspólnie ze mną zamieszkującymi, a także wizyta w miejscu mojego zamieszkania.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028, udostępnioną na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Prudniku oraz w siedzibie Ośrodka.

Miejscowość:..... Data:.....

Podpis seniora: .....

W przypadku podpisania wniosku przez przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika:

Imię i nazwisko: .....

Podstawa umocowania: .....

Podpis przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika: .....

Podstawa prawna:
1. Ustawa z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. z 2026 r. poz. 986).

2. 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).