

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W POŁAŃCU

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJĘ BONU SENIORALNEGO

Program Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

Wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

1. Dane seniora

Imię i nazwisko	
PESEL (a jeśli brak PESEL – seria i nr dokumentu tożsamości)	
Adres miejsca zamieszkania i świadczenia usług	
Telefon	
Adres e-mail (jeżeli posiada)	
Obywatelstwo / status	☐ polskie ☐ UE/EOG/Szwajcaria ☐ Zjednoczone Królestwo – status uprawniający

2. Warunki podstawowe i dochód

- ☐ Ukończyłem/am 65 lat.
- ☐ Mam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będę tu mieszkać w okresie korzystania z bonu.
- ☐ Mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego.

Dochód WYŁĄCZNIE seniora z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

Do kryterium dochodowego nie dolicza się dochodu małżonka ani innych osób wspólnie zamieszkujących z seniorem.

Miesiąc	Kwota dochodu	Źródło dochodu
.....	 zł	
.....	 zł	
.....	 zł	

Średni miesięczny dochód seniora z 3 miesięcy: zł (obecne kryterium ustawowe: 3410 zł)

Jeżeli o bon ubiegają się oboje małżonkowie, każde z nich składa odrębny wniosek i wykazuje wyłącznie własny dochód.

3. Niezaspokojone potrzeby – zaznacz właściwe

- ☐ Pomoc w codziennych czynnościach (np. ubieranie, przygotowanie posiłków, poruszanie się, utrzymanie porządku).
- ☐ Opieka higieniczno-pielęgniarska.
- ☐ Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.
- ☐ Kontakty z otoczeniem / aktywizacja intelektualna lub ruchowa.

Krótki opis najważniejszych trudności i potrzeb:

.....

.....

.....

Czy senior ma opiekuna faktycznego, który może zapewnić potrzebne wsparcie? ☐ nie ☐ tak, ale wsparcie jest niewystarczające ☐ tak, wsparcie jest wystarczające

4. Informacje o świadczeniach i usługach mogących wykluczać bon

Proszę zaznaczyć odpowiedź zgodną ze stanem na dzień złożenia wniosku:

Na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna. ☐ nie ☐ tak

Senior korzysta ze świadczenia wspierającego. ☐ nie ☐ tak

Senior korzysta ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia. ☐ nie ☐ tak

Senior korzysta z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programu rządowego lub resortowego. ☐ nie ☐ tak

Senior korzysta z całodobowej opieki (np. DPS, ZOL, ZPO lub inna placówka całodobowa) albo z instytucjonalnej opieki dziennej. ☐ nie ☐ tak

Jeżeli zaznaczono „tak” przy usługach lub opiece: czy korzystanie ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni? ☐ nie ☐ tak ☐ nie dotyczy

5. Inne informacje potrzebne do organizacji wsparcia

Preferowane dni / pory wsparcia (orientacyjnie):

Inne ważne informacje organizacyjne lub dotyczące bezpieczeństwa:

.....
.....

6. Wnioskodawca, jeżeli wniosek składa inna osoba niż senior

Imię i nazwisko

Adres

Telefon / e-mail

Podstawa działania

☐ przedstawiciel ustawowy ☐ pełnomocnik

7. Załączniki

Do wniosku należy dołączyć tylko dokumenty potrzebne do potwierdzenia spełnienia warunków, w szczególności:

- ☐ dokumenty pozwalające ustalić dochód **wyłącznie seniora** za każdy z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (odpowiednio do źródła dochodu);
- ☐ pełnomocnictwo – jeżeli wniosek składa pełnomocnik;
- ☐ dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego – jeżeli dotyczy;
- ☐ inne dokumenty niezbędne do potwierdzenia warunków ustawowych – tylko jeżeli są potrzebne w konkretnej sprawie lub C o nie poprosi.

Nie ma obowiązku dołączania zaświadczenia lekarskiego do każdego wniosku. Gmina może przeprowadzić rozmowę i – jeżeli wymaga tego ustalenie stanu faktycznego – wizytę w miejscu zamieszkania seniora.

8. Oświadczenie i podpis

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku i pozytywna kwalifikacja nie są równoznaczne z zawarciem umowy ani rozpoczęciem świadczenia usług; zawarcie umowy zależy m.in. od środków przyznanych Gminie i dostępnego wymiaru usług.

Polanec, dnia 2026 r.

.....
podpis seniora / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika

Podstawa prawna: art. 24–29 ustawy z 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz.U. poz. 986) oraz § 2–3 rozporządzenia Rady Ministrów z 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz.U. poz. 1277).

Klauzula informacyjna RODO dotycząca tego wniosku znajduje się poniżej i stanowi integralną część formularza.

9. Klauzula informacyjna RODO – Bon Senioralny

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych w związku z wnioskiem i realizacją Programu Bonu Senioralnego. Klauzula dotyczy seniora oraz – w zakresie danych podanych we wniosku – jego przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Polańcu ul. Ruszczańska 27,28-230 Polanec, tel.: (15) 865 04 20, e-mail cus@poczta.polanec.eu zwany dalej ADO.

2. Inspektor Ochrony Danych. W sprawach dotyczących ochrony danych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – Panem **Pawłem Strycharz** e-mail: pawel@e-direction.pl

3. Cele i podstawy przetwarzania. Dane będą przetwarzane w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku, kwalifikacji seniora, prowadzenia listy osób zakwalifikowanych, przygotowania, zawarcia i realizacji umowy o bon senioralny, organizacji i rozliczania usług wsparcia, monitorowania i sprawozdawczości Programu oraz wykonania obowiązków archiwalnych. Podstawą prawną są art. 6 ust. 1 lit. b, c i e RODO w związku z art. 24–29 ustawy z 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028. W zakresie, w jakim dla oceny potrzeb i realizacji wsparcia konieczne jest przetwarzanie danych szczególnej kategorii, w tym danych dotyczących zdrowia, podstawą jest art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z powyższymi przepisami dotyczącymi ochrony socjalnej.

4. Odbiorcy danych. Dane mogą być udostępniane podmiotom i organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności Gminie Polanec i Wojewodzie Świętokrzyskim w zakresie niezbędnym do finansowania, realizacji, monitorowania i rozliczenia Programu. Dane mogą być również powierzane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi, np. informatyczne, pocztowe, archiwizacyjne lub prawne, a w niezbędnym zakresie mogą być przekazywane podmiotowi wykonującemu usługi wsparcia.

5. Okres przechowywania. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia kwalifikacji i realizacji Programu, rozliczeń, kontroli i ewentualnych roszczeń, a następnie przez okres wynikający z przepisów archiwalnych oraz obowiązującego w GOPS jednolitego rzeczowego wykazu akt.

6. Prawa osoby, której dane dotyczą. Na zasadach określonych w RODO przysługuje prawo dostępu do danych i uzyskania ich kopii, sprostowania danych oraz ograniczenia ich przetwarzania. W zakresie, w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, przysługuje także prawo wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją. Prawo do usunięcia danych może być ograniczone, jeżeli Administrator ma obowiązek ich przetwarzania na podstawie prawa.

7. Skarga. W przypadku uznania, że dane są przetwarzane niezgodnie z RODO, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

8. Obowiązek podania danych. Podanie danych wymaganych ustawą i rozporządzeniem jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku, kwalifikacji oraz – w przypadku przyznania środków i zakwalifikowania seniora – zawarcia i realizacji umowy. Niepodanie danych wymaganych może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku. Dane dodatkowe, które nie są konieczne do ustalenia warunków ustawowych ani organizacji wsparcia, są dobrowolne.

9. Zautomatyzowane decyzje. Dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji wyłącznie w sposób zautomatyzowany, w tym do profilowania.

Uwaga: klauzula informacyjna nie jest zgodą na przetwarzanie danych. Jej podpisywanie nie jest warunkiem rozpatrzenia wniosku.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH OSIĄGNIĘTYCH W OKRESIE TRZECH MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH
MIESIĄC ZŁOŻENIA WNIOSKU, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE
OPODATKOWANIU PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH
OKREŚLONYCH W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26
LIPCA 1991 R. O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

Ja, niżej podpisana/y..... PESEL.....
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania.....

oświadczam, że w miesiącach.....

uzyskałam/em dochód w kwocie.....zł z tytułu:

1).....
(wpisz rodzaj dochodu oraz kwotę)

2).....
(wpisz rodzaj dochodu oraz kwotę)

3).....
(wpisz rodzaj dochodu oraz kwotę)

4).....
(wpisz rodzaj dochodu oraz kwotę)

POUCZENIE

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, zwanej dalej „ustawą”):

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939- 1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego

- do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą - w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy,
- należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojusznich, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
- kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela,
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003-2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1-3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także - zgodnie z przepisem przejściowym: art. 336 pkt 2 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce – dotychczasową pomoc materialną określoną w art. 173 ust. 1 pkt 1, 2 i 8, art. 173a, art. 199 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 i art. 199a ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym,
- kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8-10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki

- na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
 - przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
 - dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE SENIORA O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO

Dane seniora:

Imię i nazwisko:.....

PESEL:

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku PESEL):

.....

Adres miejsca zamieszkania:

Oświadczam, że w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o zawarcie umowy o realizację Bonu Senioralnego łączna powierzchnia posiadanego przeze mnie gospodarstwa rolnego wynosiła:

1.ha fizycznych,co stanowi..... ha przeliczeniowych.....

.....

Miejscowość Data: dd/mm/rr podpis seniora

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ALIMENTACH ŚWIADCZONYCH
NA RZECZ INNYCH OSÓB***

w miesiącach.....

Ja, niżej podpisana/y.....PESEL.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że kwota alimentów świadczonych przeze mnie na rzecz.....

wyniosła:

w miesiącu..... -zł

w miesiącu..... -zł

w miesiącu..... -zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Połaniec,.....

(podpis wnioskodawcy)

*) Do oświadczenia należy dołączyć wyrok sądu dotyczący alimentów oraz przekazy, przelewy dokumentujące wysokość zapłaconych alimentów, albo zaświadczenie właściwego komornika.

Klauzula informacyjna

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO), informujemy co następuje:

1. Administrator Danych Osobowych (dalej ADO)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Połańcu ul. Ruszczańska 27,28-230 Połaniec, tel.: (15) 865 04 20, e-mail: cus@poczta.polaniec.eu zwany dalej ADO.

2. Inspektor Ochrony Danych (dalej IOD)

Inspektorem Danych Osobowych jest Pan **Paweł Strycharz** e-mail: pawel@e-direction.pl

3. Podstawa prawna

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- a) przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o realizacji bonu senioralnego;
- b) weryfikacji spełnienia warunków uprawniających do korzystania z bonu senioralnego, w tym oceny sytuacji życiowej, dochodowej i niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego;
- c) przeprowadzenia kwalifikacji do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego oraz prowadzenia listy osób zakwalifikowanych;
- d) zawarcia, wykonywania, zmiany i rozwiązania umowy o realizacji bonu senioralnego;
- e) organizacji i zapewnienia usług wsparcia, w tym ustalania ich zakresu, wymiaru godzinowego oraz harmonogramu;
- f) dokumentowania, rozliczania, kontrolowania i monitorowania realizacji Programu Bonu Senioralnego;
- g) realizacji obowiązków sprawozdawczych, archiwizacyjnych oraz związanych z rozliczaniem środków publicznych;
- h) rozpatrywania skarg, wniosków i zgłoszeń dotyczących realizacji usług wsparcia oraz ewentualnego ustalania, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:

art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;

przepisy ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz.U. z 2026 r. poz. 986), w szczególności dotyczące bonu senioralnego;

przepisy rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz.U. z 2026 r. poz. 1277).

W zakresie, w jakim przetwarzanie obejmuje szczególne kategorie danych osobowych, w szczególności dane dotyczące zdrowia, podstawę stanowi art. 9 ust. 2 lit. h RODO, w związku z właściwymi przepisami prawa krajowego dotyczącymi zapewniania usług opieki społecznej, z zachowaniem warunków określonych w art. 9 ust. 3 RODO.

4. Odbiorcy danych osobowych

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, w szczególności organom kontrolnym i nadzorczym, a także podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi informatyczne, pocztowe, prawne, archiwizacyjne lub inne usługi niezbędne do obsługi postępowania.

5. Okres przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz realizacji i rozliczenia Programu Bonu Senioralnego, a następnie przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji, rachunkowości, finansów publicznych oraz innych właściwych przepisów prawa. W przypadku danych związanych z dochodzeniem lub obroną roszczeń okres przechowywania może zostać odpowiednio wydłużony, jeżeli istnieje ku temu podstawa prawna.

6. Dobrowolność podania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz

realizacji i rozliczenia Programu Bonu Senioralnego, a następnie przez okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentacji, rachunkowości, finansów publicznych oraz innych właściwych przepisów prawa. W przypadku danych związanych z dochodzeniem lub obroną roszczeń okres przechowywania może zostać odpowiednio wydłużony, jeżeli istnieje ku temu podstawa prawna.

7. Prawa osób, których dane są przetwarzane

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu, na zasadach określonych w RODO:

- a) prawo dostępu do danych osobowych – art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania danych osobowych – art. 16 RODO;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w przypadkach przewidzianych przepisami – art. 17 RODO;
- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych – art. 18 RODO;
- e) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO – art. 21 RODO.
- f) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych.

8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji w tym profilowanie oraz przekazanie danych do państwa trzeciego

Pana/Pani dane osobowe:

- nie będą podlegały profilowaniu,
- nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

....., dnia

Miejscowość ,

data

.....

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

w miesiącach

Pan/i

ur....., zam.

jest zatrudniony/a

na czas od dnia do dnia

- | | |
|---|----------|
| 1. Przychód za miesiąc |zł. |
| 2. Koszty uzyskania przychodu |zł. |
| 3. Składki na ubezpieczenie społeczne (maks.13,71%) |zł. |
| 4. Należna zaliczka na podatek dochodowy |zł. |
| 5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne (9 %) |zł. |
| Razem: 1-(2+3+4+5) |zł. |

- | | |
|---|----------|
| 1. Przychód za miesiąc |zł. |
| 2. Koszty uzyskania przychodu |zł. |
| 3. Składki na ubezpieczenie społeczne (maks.13,71%) |zł. |
| 4. Należna zaliczka na podatek dochodowy |zł. |
| 5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne (9 %) |zł. |
| Razem: 1-(2+3+4+5) |zł. |

- | | |
|--|----------|
| 1. Przychód za miesiąc |zł. |
| 2. Koszty uzyskania przychodu |zł. |
| 3. Składki na ubezpieczenie społeczne (maks. 13,71%) |zł. |
| 4. Należna zaliczka na podatek dochodowy |zł. |
| 5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne (9 %) |zł. |
| Razem: 1-(2+3+4+5) |zł. |

.....
 (pieczęć i podpis głównego księgowego
 lub osoby upoważnionej)