**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJI BONU SENIORLANEGO**

*Program Bon Senioralny na lata 2026-2028*

| | |
|---|---|
| Organ: Burmistrz Miasta Żywca, ul. Rynek 2, 34-300 Żywiec | Realizator: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żywcu, ul. Zamkowa 10, 34-300 Żywiec |

***<u>Instrukcja:</u> wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik. Właściwe pola należy zaznaczyć znakiem X. Do wniosku należy dołączyć dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełnienia warunków ustawowych, w tym dokumenty pozwalające ustalić średni miesięczny dochód seniora w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku.***

## 1. DANE SENIORA

| | |
|---|---|
| **Imię i nazwisko** | |
| **PESEL** (w przypadku braku – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| **Adres miejsca zamieszkania, w którym będą realizowane usługi** | |
| **Adres do korespondencji, jeżeli jest inny** | |

| | |
|---|---|
| **Dane kontaktowe** (nr telefonu/ adres e-mail) | |
| **Obywatelstwo** (*zaznaczyć odpowiednie*) | ☐ POLSKIE<br>☐ UE/EOG/Konfederacja Szwajcarska<br>☐ Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej[1] |

## 2. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO ALBO PEŁNOMOCNIKA (*jeśli dotyczy*)

| | |
|---|---|
| **Imię i nazwisko** | |
| **Adres do korespondencji** | |
| **Dane kontaktowe** (nr telefonu/ adres e-mail) | |
| **Podstawa działania** | ☐ przedstawiciel ustawowy<br>☐ pełnomocnik |
| **Dokument potwierdzający umocowanie** | ☐ w załączeniu |

## 3. WARUNKI PODSTAWOWE

- ☐ Ukończyłem/am 65 lat.
- ☐ Mam miejsce zamieszkania za terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będę je posiadać w okresie korzystania z bonu senioralnego.
- ☐ Mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego (*potrzeby uznaje się za niezaspokojone, jeżeli senior ze względu na stan zdrowia lub wiek nie jest w stanie samodzielnie wykonywać podstawowych czynności życia codziennego w zakresie niezbędnym do samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania*).

## 4. NIEZASPOKOJONE POTRZEBY SENIORA – ZAKRES WSPARCIA

Proszę zaznaczyć obszary, w których senior potrzebuje wsparcia:

I. Pomoc w codziennych czynnościach
- ☐ ubieranie się i zmiana odzieży,
- ☐ przygotowanie posiłków,
- ☐ spożywanie posiłków,
- ☐ poruszanie się i zmiana pozycji ciała
- ☐ utrzymanie porządku w niezbędnym zakresie,
- ☐ dokonywanie niezbędnych zakupów,
- ☐ inne……,
- ☐ nie potrzebuję wsparcia w tym obszarze.

II. Opieka higieniczno-pielęgnacyjna
- ☐ pomoc w toalecie osobistej
- ☐ pomoc w kąpieli,
- ☐ pomoc w korzystaniu z toalety lub naczyń sanitarnych,
- ☐ zmiana środków higienicznych,

- ☐ inne……..,
- ☐ nie potrzebuję wsparcia w tym obszarze.

III. Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych

- ☐ pomoc w umawianiu wizyt lub badań,
- ☐ towarzyszenie w drodze do podmiotu leczniczego lub apteki,
- ☐ pomoc organizacyjna w realizacji zaleceń dotyczących korzystania ze świadczeń zdrowotnych, niewymagająca wykonywania świadczeń zdrowotnych, ani czynności zastrzeżonych dla osób wykonujących zawód medyczny,
- ☐ inne……,
- ☐ nie potrzebuję wsparcia w tym obszarze.

IV. Kontakty z otoczeniem

- ☐ towarzyszenie podczas spacerów,
- ☐ prowadzenie rozmów i podtrzymywanie kontaktów społecznych,
- ☐ aktywizacja intelektualna,
- ☐ aktywizacja ruchowa dostosowana do możliwości seniora,
- ☐ inne……,
- ☐ nie potrzebuję wsparcia w tym obszarze.

Krótki opis najważniejszych trudności i potrzeb seniora:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 5. INNE INFORMACJE POTRZEBNE DO ORGANIZACJI WSPARCIA

**Preferowane dni i pory świadczenia wsparcia (orientacyjnie)**……

……

……..

**Inne ważne informacje organizacyjne lub dotyczące bezpieczeństwa seniora**……..

……

……

……

……

……

……

……

……

……

## 6. INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH I USŁUGACH MOGĄCYCH WYKLUCZAĆ BON

| Okoliczność | TAK | NIE |
|---|---|---|
| 1. Na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna. | ☐ | ☐ |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Senior korzysta ze świadczenia wspierającego. | □ | □ |
| 3. Senior korzysta ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia. | □ | □ |
| 4. Senior korzysta z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub resortowych. | □ | □ |
| 5. Senior korzysta z całodobowej opieki w domu pomocy społecznej. | □ | □ |
| 6. Senior korzysta z całodobowej opieki stacjonarnej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym. | □ | □ |
| 7. Senior korzysta z całodobowej opieki świadczonej na podstawie art. 67–69 ustawy o pomocy społecznej. | □ | □ |
| 8. Senior korzysta z całodobowej opieki świadczonej przez inny podmiot. | □ | □ |
| 9. Senior korzysta z instytucjonalnej opieki dziennej. | □ | □ |

**Korzystanie z usług lub opieki o których mowa w punktach od 2-9 ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni:**

□ TAK

□ NIE

***Wyjątek dotyczący korzystania doraźnego i trwającego jednorazowo nie dłużej niż 14 dni nie dotyczy przypadku, gdy na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna.***

## 7. DOCHÓD SENIORA Z 3 OSTATNICH MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU (*dochód wyłącznie seniora, do dochodu nie dolicza się dochodu małżonka ani innych osób wspólnie zamieszkujących z seniorem*)

| **Miesiąc i rok** | **Źródło dochodu** | **Kwota dochodu** |
|---|---|---|
| 1 miesiąc:…… | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …… |
| 2 miesiąc…….. | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …… |
| 3 miesiąc…….. | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …… |
| | …… | …….. |

Bon senioralny może być przyznany seniorowi, którego 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 nie przekracza kwoty 3410 zł.

Katalog dochodów na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w załączniku (**Załącznik W-1**).

***Kryterium dochodowe podlega corocznej waloryzacji. W formularzu nie wpisuje się na stałe jego kwoty. Spełnienie kryterium ustala jednostka prowadząca sprawę według kwoty obowiązującej w dniu złożenia wniosku.***

| **Miesiąc i rok** | **Kwota alimentów świadczona na rzecz osób spoza rodziny** |
|---|---|
| 1 miesiąc:…… | **……** |
| 2 miesiąc…….. | **……** |
| 3 miesiąc…….. | **……** |

## 8. DO WNIOSKU DOŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- ……..
- ……..
- ……..
- ……..
- ……..
- ……..
- ……..

***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, 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 MOPS o nie poprosi.***

## 9. OŚWIADCZENIA I POUCZENIA

- **Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**
- **Zobowiązuję się przedstawić dokumenty i udzielić informacji niezbędnych do przeprowadzenia kwalifikacji.**
- **Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli będzie tego wymagało ustalenie stanu faktycznego, mogą zostać przeprowadzone rozmowy z seniorem i osobami z nim zamieszkującymi oraz wizyta w miejscu zamieszkania seniora.**
- **Zobowiązuję się niezwłocznie informować o zmianie okoliczności mających wpływ na spełnianie warunków zawarcia i realizacji umowy, w szczególności o zmianie miejsca zamieszkania, uzyskaniu świadczenia albo rozpoczęciu korzystania z usług lub opieki wskazanych w części 6.**
- **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. W pierwszej kolejności umowy zawiera się z seniorami o najwyższym poziomie niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego, a przy jednakowym poziomie potrzeb pierwszeństwo przysługuje seniorowi starszemu.**

Żywiec, dnia……..

…….

podpis seniora/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika

Podstawa prawna: art. 24–29 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. z 2026 r. poz. 986) oraz § 2–3 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).

## 10. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

**Przetwarzanie danych osobowych w związku z ubieganiem się o bon senioralny i realizacją usług wsparcia.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) [Dz. U. UE. L. 2016.119.1 z dnia 2016.05.04] – dalej „RODO" – niniejszym informuję iż:

1. Administrator danych: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żywcu ul. Zamkowa 10 34-300 Żywiec reprezentowany przez Kierownika Ośrodka.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@infosystem-projekt.pl lub korespondencyjnie na adres Administratora.

3. Cele przetwarzania

Dane będą przetwarzane w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o bon senioralny, weryfikacji przesłanek przyznania wsparcia, ustalenia potrzeb seniora, organizacji i realizacji usług wsparcia, prowadzenia dokumentacji, rozliczeń, kontroli, sprawozdawczości oraz archiwizacji.

4. Podstawy prawne

Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny) lub art. 6 ust. 1 lit. e RODO (zadanie realizowane w interesie publicznym), w związku z właściwymi przepisami regulującymi bon senioralny i zadania gminy. Jeżeli przetwarzane są dane dotyczące zdrowia lub inne szczególne kategorie danych, podstawą jest odpowiednia przesłanka z art. 9 ust. 2 RODO, w szczególności lit. g, o ile właściwe przepisy zapewniają wymagane zabezpieczenia. 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.

5. Kategorie danych

W zakresie niezbędnym do realizacji sprawy mogą być przetwarzane dane identyfikacyjne i kontaktowe, adres zamieszkania, dane o sytuacji rodzinnej i dochodowej, dane dotyczące potrzeb wsparcia i ograniczeń w codziennym

funkcjonowaniu, a także dane przedstawicieli lub osób działających w imieniu seniora. Zakres danych ogranicza się do przewidzianego przepisami i koniecznego do realizacji celu.

6. Odbiorcy danych

Dane mogą być udostępniane uprawnionym organom i instytucjom publicznym, podmiotom realizującym usługi wsparcia, a także podmiotom obsługującym systemy informatyczne, korespondencję i archiwizację – wyłącznie na odpowiedniej podstawie prawnej i w niezbędnym zakresie.

7. Okres przechowywania

Dane będą przechowywane przez okres prowadzenia sprawy i realizacji programu, a następnie przez okres wynikający z przepisów archiwalnych, właściwego jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz zasad rozliczania i kontroli środków publicznych.

8. Prawa osoby, której dane dotyczą

Na zasadach określonych w RODO przysługuje prawo dostępu do danych (art. 15), sprostowania (art. 16), ograniczenia przetwarzania (art. 18), a w przypadkach przewidzianych prawem także usunięcia danych (art. 17). W przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO przysługuje prawo sprzeciwu (art. 21). Niektóre prawa mogą podlegać ustawowym ograniczeniom.

9. Skarga do organu nadzorczego

Przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, www.uodo.gov.pl.

10. Obowiązek podania danych

Podanie danych wymaganych prawem jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku i realizacji wsparcia. Brak danych koniecznych do ustalenia uprawnienia może uniemożliwić rozpatrzenie sprawy lub przyznanie świadczenia.

11. Zautomatyzowane decyzje

Dane nie będą wykorzystywane do podejmowania decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 RODO – o ile praktyka administratora nie przewiduje takich procesów.

12. Przekazywanie poza EOG

Administrator nie przewiduje przekazywania danych poza Europejski Obszar Gospodarczy ani organizacjom międzynarodowym.

…….

podpis seniora/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika