

## WNIOSK

### O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO

1. Zapoznaj się z warunkami przysługiwania świadczeń z funduszu alimentacyjnego umieszczonymi w pouczeniu w CZĘŚCI II wniosku.
2. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.
3. Pola „Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość” dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.
4. Pola wyboru zaznaczaj v lub x

Wniosek dotyczy okresu świadczeniowego (1): 20 21 / 20 22

(1) Okres świadczeniowy trwa od 1 października do 30 września następnego roku kalendarzowego.

NAZWA I ADRES ORGANU WŁAŚCIWEGO REALIZUJĄCEGO ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO:

Urząd Miasta Krakowa
ul. Stachowicza 18
30-103 Kraków
www.sprawypoleczne.krakow.pl

Przez organ właściwy wierzyciela rozumie się wójta, burmistrza lub prezydenta miasta właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby uprawnionej do alimentów.

### CZĘŚĆ I

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do świadczenia z funduszu alimentacyjnego zwanej dalej „wnioskodawcą” (przedstawiciela ustawowego osoby uprawnionej / osób uprawnionych lub pełnoletniej osoby uprawnionej)

Imię <b>MARIA</b>		Nazwisko <b>NOWAK</b>	
Nr PESEL <b>640521 00 000</b>		Data urodzenia <b>21.05.1964</b>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1</sup> <b>AFG 8400</b>
Stan cywilny <b>PANNA / MEZATKA / ROZWIĘZANA / WIDOWA</b>		Obywatelstwo <b>POLSKIE</b>	
Miejsce zamieszkania: ulica / osiedle <b>ul. STACHOWICZA</b>		Numer domu <b>13</b>	Numer mieszkania <b>2</b>
Miejscowość <b>KRAKÓW</b>	Kod pocztowy <b>30-103</b>	Telefon (nieobowiązkowo) <sup>2</sup> <b>777-777-777</b>	
Adres poczty elektronicznej: e-mail (nieobowiązkowo) <sup>3</sup> <b>mania.nowak@.pl</b>			

2. Składam wniosek o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego na następujące osoby uprawnione do alimentów:

Lp.	Imię i Nazwisko (dane osoby uprawnionej)	Numer PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1</sup>	Rodzaj szkoły lub szkoły wyższe do której uczęszcza osoba uprawniona	Adres szkoły
1.	<b>KATARZYNA NOWAK</b>	<b>0329080000</b>	<b>LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE</b>	<b>ul. Zmysłowa 45 30-109 Kraków</b>
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Organ prowadzący egzekucję alimentów<sup>4</sup>:

**K.S. przy 52,0 dzie Rejonowym dla Krakowa - Nowej Huty  
Os. Dywizjonu 303 58c/4 31-875 Kraków, KMP 20/18**

<sup>1</sup> Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

<sup>2</sup> Numer nie jest obowiązkowy ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

<sup>3</sup> Podanie adresu e-mail ułatwi kontakt w sprawie wniosku i jest obowiązkowe gdy składasz wniosek drogą elektroniczną.

<sup>4</sup> Nie wypełniaj jeśli do wniosku dołączasz zaświadczenie organu egzekucyjnego potwierdzającego bezskuteczność egzekucji.

### 3. Dane członków rodziny, w tym:

wnioskodawcę, małżonka/drugiego rodzica dziecka (za wyjątkiem rodzica zobowiązanego do alimentacji), dzieci do ukończenia 25 lat (również te, na które wnioskujesz), jeżeli pozostają na utrzymaniu rodziców, a także dziecka, które ukończyło 25. rok życia, otrzymującego świadczenia z funduszu alimentacyjnego lub legitymującego się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy, albo zasiłek dla opiekuna, a także osoby uprawnionej; **do członków rodziny nie zalicza się:** dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, rodzica osoby uprawnionej zobowiązanego tytułem wykonawczym pochodzącym lub zatwierdzonym przez sąd do alimentów na jej rzecz.

#### W skład rodziny wchodzi:

1.	MARIA NOWAK	21.05.1964r.	MATKA/WNOSKODAWCA
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	64052100000		KRAKÓW NOWA HUTA
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
2.	KATARZYNA NOWAK	29.08.2003r.	CÓRKA
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	03290800000		-
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
3.			
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
4.			
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
5.			
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		
6.			
	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)		

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

### 4. Zaznacz organ, do którego są opłacane składki na ubezpieczenie zdrowotne za Ciebie i członków twojej rodziny.

- Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
 Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  
 Brak (wpisz x lub v, jeżeli za Ciebie, ani za żadnego z członków Twojej rodziny nie są odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne)  
 Inne .....  
(nazwa i adres właściwej jednostki)

### 5. Inne dane

5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku ..... wyniosła ..... zł ..... gr.

5.2 W roku kalendarzowym 2020, poprzedzającym okres świadczeniowy lub po tym roku, Ja lub członkowie mojej rodziny (wskazani w Części I pkt. 3 wniosku):

TAK NIE

osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, a rt. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - wskazane w pouczeniu do Załącznika ZFA-03.

(w przypadku zaznaczenia tak wypełnij dodatkowo oświadczenie o dochodzie Twoim lub członka członków rodziny stanowiące Załącznik ZFA-03 do wniosku)

TAK NIE

osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego  
(w przypadku zaznaczenia tak wypełnij dodatkowo oświadczenie o wielkości Twojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa członka członków rodziny stanowiące Załącznik ZFA-05 do wniosku).

5.3 W roku kalendarzowym 2020 lub po tym roku (wpisz x lub v w odpowiednim kwadracie):

nastąpiła utrata dochodu przez Ciebie lub członka Twojej rodziny

nie nastąpiła utrata dochodu przez Ciebie lub członka Twojej rodziny

<sup>\*)</sup> Utrata dochodu, zgodnie z art. 2 pkt 17 ustawy, oznacza utratę dochodu spowodowaną:

- uzyskaniem prawa do urlopu wychowawczego,
- utratą zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- utratą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym
- wykreśleniem z rejestru pozarolniczej działalności gospodarczej lub zawieszeniem jej wykonywania w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- utratą zasądzonych świadczeń alimentacyjnych w związku ze śmiercią osoby zobowiązanej do tych świadczeń,
- utratą zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- utratą świadczenia rodzicielskiego,
- utratą zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- utratą stypendium doktoranckiego określonego w 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 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r.- Przepisy wprowadzające ustawę –Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, utratą dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. –Prawo o szkolnictwie wyższym oraz obniżeniem wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub obniżeniem dochodu z pozarolniczej działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów z powodu przeciwdziałania COVID-19 (na podst. art. 150a ust. 2 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych),

nastąpiło uzyskanie dochodu przez Ciebie lub członka Twojej rodziny

nie nastąpiło uzyskanie dochodu przez Ciebie lub członka Twojej rodziny

\*\*) Uzyskanie dochodu, zgodnie z art. 2 pkt 18 ustawy, oznacza uzyskanie dochodu spowodowane:

- zakończeniem urlopu wychowawczego,
- uzyskaniem zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych,
- uzyskaniem zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej, renty socjalnej lub rodzicielskiego świadczenia uzupełniającego, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym,
- rozpoczęciem pozarolniczej działalności gospodarczej lub wznowieniem jej wykonywania po okresie zawieszenia w rozumieniu art. 16b ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników lub art. 36aa ust. 1 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych,
- uzyskaniem zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego lub zasiłku macierzyńskiego, przysługujących po utracie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej,
- uzyskaniem świadczenia rodzicielskiego,
- uzyskaniem zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- uzyskaniem stypendium doktoranckiego określonego w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.- Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, a także zgodnie z art. 336 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r.- Przepisy wprowadzające ustawę –Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, uzyskaniem dotychczasowego stypendium doktoranckiego określonego w art. 200 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. –Prawo o szkolnictwie wyższym.

**Przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu nie stosuje się do dochodu z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej i dochodu z tytułu wykreślenia z rejestru lub rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej, jeżeli członek rodziny lub dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego utracili dochód z tych tytułów i w okresie 3 miesięcy licząc od dnia utraty dochodu uzyskali dochód u tego samego pracodawcy lub zleceniodawcy lub zamawiającego dzieło lub ponownie rozpoczęli pozarolniczą działalność gospodarczą.**

## Część II POUCZENIA I OŚWIADCZENIA

### 1. POUCZENIE

1. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługują osobie uprawnionej do alimentów od rodzica na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, jeżeli egzekucja jest bezskuteczna (art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów, zwanej dalej „ustawą”).
2. Za bezskuteczna uważa się egzekucję (art. 2 pkt 2 ustawy) w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych, albo postępowanie upadłościowe, w toku którego w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie otrzymano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych. Za bezskuteczna egzekucję uważa się również niemożność wszczęcia lub prowadzenia egzekucji alimentów przeciwko dłużnikowi alimentacyjnemu przebywającemu poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności z powodu:
  - a. braku podstawy prawnej do podjęcia czynności zmierzających do wykonania tytułu wykonawczego w miejscu zamieszkania dłużnika.
  - b. braku możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.
3. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługują osobie uprawnionej do ukonieczania przez nią 18 roku życia albo w przypadku gdy uczy się w szkole lub szkole wyższej do ukonieczania przez nią 25 roku życia, albo w przypadku posiadania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności – bezterminowo (art. 9 ust. 1 ustawy).
4. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługują, jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty kryterium dochodowego określonego w ustawie (art. 9 ust. 2 ustawy).
5. W przypadku gdy dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie przekracza kwotę, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy, o kwotę nie wyższą niż kwota świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej w okresie świadczeniowym, na który ustalane jest prawo do tego świadczenia, świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje w wysokości różnicy między kwotą świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej a kwotą, o którą został przekroczony dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie (art. 9 ust. 2a ustawy).
6. W przypadku gdy wysokość świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej, ustalona zgodnie z powyższym mechanizmem jest niższa niż 100 zł, świadczenie to nie przysługuje (art. 9 ust. 2b ustawy).
7. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługują w wysokości bieżących ustalonych alimentów, jednakże nie wyższej niż 500 zł (art. 10 ust. 1 ustawy).
8. Ustalanie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego oraz ich wypłata następują na wniosek osoby uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego (rodzica) (art. 15 ust. 1 ustawy).
9. Prawo do świadczeń z funduszu alimentacyjnego ustala się na okres świadczeniowy, trwający co do zasady od dnia 1 października do dnia 30 września następnego roku kalendarzowego - począwszy od miesiąca, w którym wpłynął wniosek do organu właściwego wierzyciela, nie wcześniej niż od początku okresu świadczeniowego do końca tego okresu.
10. Świadczenie z funduszu alimentacyjnego nie przysługuje (art. 10 ust. 2 ustawy), jeżeli osoba uprawniona:
  - 1) została umieszczona w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie albo w pieczy zastępczej;
  - 2) zawarła związek małżeński.
11. Zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
12. **Nienależnie pobrany świadczeniem z funduszu alimentacyjnego (na podstawie art. 2 pkt 7 ustawy) są świadczenia z funduszu alimentacyjnego:**
  - wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia w całości lub w części,
  - przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia,
  - wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą świadczenie i odmówiono prawa do świadczenia,
  - wypłacone, w przypadku, gdy osoba uprawniona w okresie ich pobierania otrzymała, niezgodnie z kolejnością określoną w art. 28 ustawy, zaległe lub bieżące alimenty, do wysokości otrzymanych w tym okresie alimentów.
  - wypłacone osobie innej niż osoba, która została wskazana w decyzji przyznającej świadczenia z funduszu alimentacyjnego, z przyczyn niezależnych od organu, który wydał tę decyzję,
  - wypłacone w związku z zastosowaniem przepisów o utracie i uzyskaniu dochodu - po ustaleniu, że wystąpiły okoliczności, o których mowa w art. 9 ust. 4b ustawy.
13. W przypadku zmiany liczby członków rodziny, umieszczenia osoby uprawnionej w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie (tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie) albo w pieczy zastępczej, lub zawarcia przez osobę uprawnioną związku małżeńskiego oraz innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń z funduszu alimentacyjnego, zwłaszcza uzyskania dochodu, uchylenia obowiązku alimentacyjnego lub zmiany wysokości zasądzonych alimentów oraz otrzymania alimentów w okresie pobierania świadczeń z funduszu alimentacyjnego, osoba uprawniona albo jej przedstawiciel ustawowy jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach organ właściwy wierzyciela.
14. Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń z funduszu alimentacyjnego o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnieniem.

### 2. Oświadczenia służące ustaleniu prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego

**Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do świadczeń z funduszu alimentacyjnego,
- osoba uprawniona/osoby uprawnione, w imieniu, której/którego składam wnioski o świadczenia z funduszu alimentacyjnego, **nie pozostaje** w związku małżeńskim ani **nie przebywa** w pieczy zastępczej lub instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie.
  - osoba uprawniona lub osoby uprawnione, w imieniu, której/którego składam wnioski o świadczenia z funduszu alimentacyjnego w kolejnym roku szkolnym lub akademickim będzie uczyć się w szkole lub w szkole wyższej,
- w przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione, w imieniu, której/którego ubiegam się o świadczenia z funduszu alimentacyjnego, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować organ przyznający świadczenia z funduszu alimentacyjnego.
- **nie pozostaję** w związku małżeńskim ani **nie przebywam** w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie, tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie. (**dotyczy pełnoletniej osoby uprawnionej**)
- w kolejnym roku szkolnym lub akademickim będę uczyć się w szkole lub w szkole wyższej,
- w przypadku rezygnacji z kontynuacji nauki zobowiązuję się niezwłocznie poinformować organ przyznający świadczenia z funduszu alimentacyjnego.

Oświadczam, że przekazałam/przekazałem organowi egzekucyjnemu wszelkie znane mi informacje niezbędne do prowadzenia postępowania egzekucyjnego przeciwko dłużnikowi.

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

W przypadku zmiany liczby członków rodziny, umieszczenia osoby uprawnionej w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie tj. domu pomocy społecznej, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, areszcie śledczym, zakładzie karnym a także szkole wojskowej lub innej szkole, jeżeli instytucje te zapewniają nieodpłatnie pełne utrzymanie albo w pieczy zastępczej, lub zawarcia przez osobę uprawnioną związku małżeńskiego oraz innych zmian mających wpływ na prawo do świadczeń z funduszu alimentacyjnego, zwłaszcza uzyskania dochodu, uchylenia obowiązku alimentacyjnego lub zmiany wysokości zasądzonych alimentów oraz otrzymania alimentów w okresie pobierania świadczeń z funduszu alimentacyjnego, osoba uprawniona albo jej przedstawiciel ustawowy jest obowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach organ właściwy wierzyciela.

Niepoinformowanie organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń z funduszu alimentacyjnego o zmianach, o których mowa powyżej, może skutkować powstaniem nienależnie pobranych świadczeń, a w konsekwencji koniecznością ich zwrotu wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnieniem.

**3. Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani (dłużnik alimentacyjny)**

- 1) JAN KOŃKALSKI
- 2) UL. STACHOWNICZA 18
- 3) 30-103 KRAKÓW
- 4) NIE POSIADAM WIĘCEJ INFORMACJI

**4. Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani (osoby zobowiązane względem osoby uprawnionej do alimentacji inne niż dłużnik alimentacyjny np. babcia, dziadek):**

- 1) JOANNA KOŃKALSKA - 86 lat - NIE PRACUJE
- 2) UL. STACHOWNICZA 18, 30-103 KRAKÓW, POBIERA EMERYTURĘ 2 ZUS
- 3) ZBIGNIEK KOŃKALSKI, 88 lat
- 4) UL. STACHOWNICZA 18, 30-103 KRAKÓW, POBIERA EMERYTURĘ 2 ZUS

LUB  
NIE  
POSIADAM  
WIĘCEJ  
INFORMACJI

(imię i nazwisko, wiek, miejsce zamieszkania, zatrudnienie, sytuacja ekonomiczna)

JESTEM ZAINTERESOWANA NIE JESTEM ZAINTERESOWANA  
O ALIMENTY OD RODZICÓW DŁUŻNIKA ZŁOŻENIEM WNIOSKU

**5. Proszę o wypłatę świadczeń z funduszu alimentacyjnego na następujący nr rachunku bankowego:**

1	1	2	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6	6	7	7	7	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) ZASWIADCZENIE OD KORNICKA O BEZSKUTECZNOŚCI EGIEKUCJI
- 2) W OKRESIE OSTATNICH DWÓCH MIESIĘCY ORAZ ZA 2020 rok
- 3) ODPIS WYROKU ALIMENTACYJNEGO / ROZWODOWEGO
- 4) ZAŁĄCZNIK NR 3

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

09.08.2021 KRAKÓW, Maria Nowak  
data, podpis osoby ubiegającej się o świadczenia

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Drogi Kliencie, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Twoje dane osobowe, jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków.

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu obsługi i wypłaty świadczeń z funduszu alimentacyjnego i prowadzenia postępowań wobec dłużników alimentacyjnych.

**Informujemy, że:**

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb, której Twoje dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane u nas, przez co najmniej 10 lat, po czym mogą ulec zniszczeniu.
3. Masz prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
6. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi przepis prawa: ustawa 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów. Ponadto informujemy, że masz prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z Twoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: [iod@um.krakow.pl](mailto:iod@um.krakow.pl), adres pocztowy: Wielopole 17a, 31-072 Kraków