Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| **Prezydent Miasta Krakowa** |
| **Urząd Miasta Krakowa** |
| **Krakowskie Centrum Świadczeń** |
| ul. Stachowicza 18  30-103 Kraków |
| www.sprawyspoleczne.krakow.pl |

Dodatek osłonowy przyznaje wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o przyznanie dodatku osłonowego.

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO**

1. **Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.**
2. **Pola wyboru należy zaznaczyć V lub X .**

*Wpisz swoje dane*

**CZĘŚĆ I**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. **Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.**

**DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | |
| ANNA | | | | | | | | | | | KOWALSKA | | | | |
| Numer PESEL1) | | | | | | | | | | | Obywatelstwo | | | | |
| 9 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | POLSKIE | | | | |
| Miejsce zamieszkania  Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy |
| KRAKÓW | | | | | | | | | | | | | | | 30-103 |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Numer domu | | | Numer mieszkania |
| STACHOWICZA | | | | | | | | | | | | 18 | | |  |
| Numer telefonu2) | | | | | | | | Adres poczty elektronicznej - e-mail *(wypełnić czytelnie – dużymi literami)2)*  (Na podany e-mail otrzymasz informację o przyznaniu dodatku osłonowego). | | | | | | | |
| 12 616 50 23 | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | SO.UMK.@UM.KRAKOW.PL | | | | |  |  |  |

1. W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość.
2. Podaj numer telefonu, jeżeli posiadasz, lub adres poczty elektronicznej (e-mail), jeżeli posiadasz.

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO, NA KTÓRY ZOSTANIE PRZEKAZANA KWOTA DODATKU OSŁONOWEGO**

*W przypadku braku konta bankowego, wpisz: „****AUTOWYPŁATA”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

*Wpisz ilość osób w Twoim gospodarstwie* domowym

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego: ANNA KOWALSKA-WNIOSKODAWCA

1. **Dane członków gospodarstwa domowego. Moje gospodarstwo domowe jest:**

jednoosobowe wieloosobowe (liczba osób z uwzględnieniem wnioskodawcy:…**3………)**

Xx

**Definicja gospodarstwa domowego**: zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1) w zw. z art. 411 ust. 10j ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2021 r. poz. 1973 z późn. zm.), gospodarstwo domowe tworzy osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego, samotnie zamieszkująca i gospodarująca **(gospodarstwo domowe jednoosobowe)**, albo osoba składająca wniosek o przyznanie dodatku osłonowego oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące **(gospodarstwo domowe wieloosobowe)**.

**W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą:**

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | | Imię  ANNA | | | | | | | | | | Nazwisko  KOWALSKA | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 3)** | | |
| 9 | 0 | 0 | | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | | | Imię  JAN | | | | | | | | | | Nazwisko  KOWALSKI | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 4)** | | |
| 9 | 1 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | | **LENA** | | | | | | | | |  |  | **KOWALSKA** |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 5)** | | |
| 0 | 0 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 6)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 7)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 8)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 9)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 10)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 11)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10.** | | | Imię | | | | | | | | | | Nazwisko | |
|  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | **Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 12)** | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

1. Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie posiadasz numeru PESEL.

**\* W przypadku, gdy oświadczenie dotyczy większej liczby członków gospodarstwa domowego, dodaj formularz określający dane kolejnych członków gospodarstwa domowego.**

1. **Informacja dotycząca źródeł ogrzewania na paliwo stałe**

Dotyczy wyłącznie tych wnioskodawców, których gospodarstwo domowe wykorzystuje urządzenia grzewcze określone poniżej, jako główne źródło ogrzewania oraz pod warunkiem, że to źródło ogrzewania zostało wpisane do centralnej ewidencji emisyjności budynków.

**Głównym źródłem** ogrzewania mojego gospodarstwa domowego jest jedno z następujących źródeł:

|  |
| --- |
|  |

kocioł na paliwo stałe,

*Jeżeli mieszkasz w bloku,*

*w którym jest centralne ogrzewanie (kaloryfery, ogrzewanie gazowe lub na prąd) nie zaznaczaj żadnego*

*z wymienionych źródeł ogrzewania*

|  |
| --- |
|  |

kominek,

|  |
| --- |
|  |

koza,

|  |
| --- |
|  |

ogrzewacz powietrza,

|  |
| --- |
|  |

trzon kuchenny,

|  |
| --- |
|  |

piecokuchnia,

|  |
| --- |
|  |

kuchnia węglowa

|  |
| --- |
|  |

piec kaflowy na paliwo stałe

- zasilane węglem lub paliwami węglopochodnymi, **wpisany do centralnej ewidencji emisyjności budynków, o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków**   
**(Dz. U. z 2021 r. poz. 554 z późn. zm.)13)**

13) Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków (CEEB) deklaracji o używanym źródle ciepła w budynkach.

1. **Składki na ubezpieczenie zdrowotne wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego w roku 2020 opłacane były do:**

Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

|  |
| --- |
|  |

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

|  |
| --- |
|  |

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

|  |
| --- |
|  |

Brak14)

|  |
| --- |
|  |

Innego podmiotu (Nazwa i adres właściwej jednostki)………………………………………………………

14) Należy zaznaczyć „brak”, gdy ani za wnioskodawcę, ani za żadnego z członków jego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**5. Dane dotyczące dochodów 15) członków gospodarstwa domowego**

*Wpisz kwotę tylko w przypadku, gdy płacisz na kogoś alimenty. Jeżeli nie płacisz – wpisz 0*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 | 0 | wyniosła: |  |  |  |  |  | Z000ł0gr |  |

5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w roku:

15) Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128 z późn. zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone   
do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne (**dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie),** dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych **(organ ustala   
je na podstawie Twojego oświadczenia - Część III wniosku),** dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie podanej przez Ciebie wielkości gospodarstwa rolnego - Część IV wniosku)**, dochody z działalności opodatkowanej   
na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym **(dane o tych dochodach organ uzyskuje samodzielnie).**

5.2 W 2020 roku wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego (wskazani w punkcie   
2 wniosku):

TAK NIE osiągnęli dochody niepodlegające 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 - w Części III wniosku

*Lista dochodów nieopodatkowanych znajduje się na stronach 7-8 wniosku.*

XXXXXXXXX

*(w przypadku zaznaczenia “TAK” wypełnij dodatkowo oświadczenie o swoich dochodach nieopodatkowanych lub dochodach członka/członków* *Twojej rodziny - Część III wniosku)*

TAK NIE osiągnęli dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego

*(w przypadku zaznaczenia “TAK” wypełnij oświadczenie o  wielkości swojego gospodarstwa rolnego lub gospodarstwa rolnego członka/członków Twojej rodziny - Część IV wniosku).*

**CZĘŚĆ II**

**OŚWIADCZENIA**

Potwierdzam, że występuję z wnioskiem o przyznanie dodatku osłonowego.

Oświadczam, że:

- osoby wymienione w CZĘŚCI I w punkcie 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,

- wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1) ………………………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………………………

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

KRAKÓW 04-01-2022 Anna Kowalska

------------------- --------------------------- …………………………

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ III**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH SWOICH LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO INNYCH NIŻ OCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU** **PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCHW ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F**

**USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.**

**O PODATKU OCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH**

**DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\*)**

\*) Należy wypełnić odrębne oświadczenie dla każdego z członków gospodarstwa domowego, który uzyskuje takie dochody.

Imię (imiona)

……………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko

……………………………………………………………………………………………………………………..

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 | 0 |

Oświadczam, że ja albo wyżej wymieniony członek mojego gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

uzyskał dochód w wysokości: zł,

z tytułu2)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

(wpisz rodzaj dochodu)

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

(wpisz rodzaj dochodu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

(wpisz rodzaj dochodu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

(wpisz rodzaj dochodu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

(wpisz rodzaj dochodu)

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

(wpisz rodzaj dochodu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ------------------------------------------------------------------------ zł,

(wpisz rodzaj dochodu)

2) W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – art. 2 ust. 12 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w zw. z art. 411 ust. 10i ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 oraz z 2021 r. poz. 1162):

- **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 kombatantach 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z 2021 r. poz. 1162),

- **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 sojuszniczych, 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 który 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 478, 619), a także - zgodnie przepisem przejściowym: art. 336 pkt 1 ustawy z dnia 3 lipca 2018 r. – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1669, z późn. zm.) – dotychczasowe stypendia doktoranckie określone w art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2183, z późn. zm.), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1133) 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 oraz z 2021 r. poz. 4),
* **dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicz**nej 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 węgl**a określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003 - 2006,
* **świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senato**ra,
* **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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327 oraz z 2021 r. poz. 4, 1237) 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 o 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,
* **świadczenie pieniężne** określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. **o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych** (Dz. U. z 2021 r. poz. 1255),
* **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.

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

----------------------- --------------------------- ------------------------------

(miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ IV**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO JEGO LUB CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO WNIOSKODAWCY, WYRAŻONEJ W HEKTARACH PRZELICZENIOWYCH OGÓLNEJ POWIERZCHNI**

**DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\*)**

**\*)Należy wypełnić odrębne oświadczenie dla każdego członka gospodarstwa domowego wnioskodawcy posiadającego gospodarstwo rolne.**

Imię (imiona)

…………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………..

Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość 1)

…………………………………………………………………………………………………………..

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | 0 | 2 | 0 |

Oświadczam, że w roku kalendarzowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **,** |  |  |  |

powierzchnia gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa rolnego wyżej wymienionego członka gospodarstwa domowego w ha przeliczeniowych ogólnej powierzchni wynosiła:

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

--------------------- --------------------------- -----------------------------

(Miejscowość) (data: dd / mm / rrrr) (Podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA ADMINISTRATORA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1, 2 unijnego ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (tzw. RODO) informujemy, że administratorem Twoich danych osobowych jest Prezydent Miasta Krakowa z siedzibą Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków. Z administratorem możesz się skontaktować listownie (adres jw.) lub drogą elektroniczną – adres e-mail: [so.umk@um.krakow.pl](mailto:so.umk@um.krakow.pl).

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi i wypłaty dodatku osłonowego.

Twoje dane są objęte rejestrem czynności przetwarzania pn. Dodatek osłonowy.

**Informujemy, że:**

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
2. Twoje dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez 10 lat, po czym ulegną zniszczeniu.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku**.**
5. Podstawę prawną przetwarzania Twoich danych stanowi ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r.   
   o dodatku osłonowym.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

adres pocztowy – jw., adres e-mail: [iod@um.krakow.pl](mailto:iod@um.krakow.pl).