

**UCHWAŁA NR XVIII/32/2012  
RADY POWIATU W KOŃSKICH**

z dnia 27 kwietnia 2012 r.

**w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej**

Na podstawie artykułu 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz. 1592, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675, z 2011 r. Nr 21, poz. 113, Nr 217, poz. 1281) oraz na podstawie art. 194 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U, Nr 149, poz. 887, Nr 288 poz. 1690) **Rada Powiatu** uchwala, co następuje:

**§ 1.**

Określa się szczegółowe warunki umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, określonej w art. 193 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

**§ 2.**

Ilekoć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- opłacie – rozumie się przez to również należne odsetki;
- staroście – rozumie się również Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich upoważnionego przez starostę do wydawania decyzji w indywidualnych sprawach z zakresu pieczy zastępczej.

**§ 3.**

Organem właściwym do wydawania decyzji o umorzeniu w całości lub części, odroczeniu terminu płatności, rozłożeniu na raty lub odstąpieniu od ustalenia opłaty jest starosta.

**§ 4.**

1. Odstępuje się na wniosek lub z urzędu od ustalenia opłaty w stosunku do rodziców przypadku, gdy jego dochód nie przekracza 50 % kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego zgodnie z odrębnymi przepisami.

2. Ustalając dochód uwzględnia się sumę dochodów, o których mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2006r, Nr 139, poz. 992 z późn. zm.), uzyskanych w miesiącu poprzedzającym wszczęcie postępowania przez: rodzica i osoby pozostające z nim we wspólnym gospodarstwie domowym; podzieloną przez liczbę tych osób.

3. Wzór wniosku o odstąpieniu od ustalenia opłaty wskazanej w ust. 1 stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

## § 5.

1. Można odroczyć termin płatności opłaty, bądź rozłożyć opłatę na raty w przypadkach uzasadnionych ważnymi względami społecznymi, w szczególności: trudną sytuacją majątkową rodzica, zaistnieniem zdarzenia losowego lub sytuacji kryzysowej; mając na względzie możliwości płatnicze rodzica, jak również uzasadniony interes Powiatu Koneckiego.

2. Odroczenie terminu zapłaty, jak również rozłożenie na raty może nastąpić tylko i wyłącznie na wniosek rodzica zobowiązanego do jej uiszczenia i w przypadku, gdy zastosowanie takiej ulgi rokuje szansę uiszczenia opłaty.

3. Odroczenie terminu zapłaty może nastąpić na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy, natomiast rozłożenie na raty na maksymalnie 12 miesięcznych rat.

4. Wzór wniosku o zastosowanie ulgi wskazanej w ust. 1 stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

## § 6.

1. Można umorzyć opłatę w całości z urzędu w przypadku, gdy: a. rodzic zobowiązany do uiszczenia opłaty – zmarł, nie pozostawiając żadnego majątku albo pozostawił majątek niepodlegający egzekucji na podstawie odrębnych przepisów, albo pozostawił przedmioty codziennego użytku domowego, których łączna wartośćnie przekracza kwoty 6.000 zł; b. zachodzi uzasadnione przypuszczenie, że w postępowaniu egzekucyjnym nie uzyska się kwoty wyższej od kosztów dochodzenia i egzekucji tej należności lub postępowanie egzekucyjne okazało się nieskuteczne; c. zachodzi ważny interes dłużnika lub interes publiczny; d. nie można ustalić miejsca zamieszkania lub faktycznego pobytu rodzica zobowiązanego do jej uiszczenia.

2. Można umorzyć opłatę w całości lub w części, na wniosek rodzica zobowiązanego do uiszczenia opłaty, jeżeli: ściągnięcie opłaty zagraża ważnym interesom rodzica zobowiązanego do jej uiszczenia, a w szczególności jego egzystencji lub osób pozostających na jego utrzymaniu, w wyniku postępowania egzekucyjnego lub na podstawie innych okoliczności lub dokumentów stwierdzono, że rodzic zobowiązany do uiszczenia opłaty nie posiada majątku, z którego można dochodzić uiszczenia opłaty, małoletnie dziecko powróciło, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu opiekuńczego do rodziny naturalnej. zaistniał wypadek losowy, w szczególności: ciężka lub długotrwała choroba, niepełnosprawność rodzica lub członka jego rodziny pozostającego z nim we wspólnym gospodarstwie domowym lub inna ciężka sytuacja życiowa.

3. W przypadku, gdy za należności odpowiadają solidarnie oboje rodzice, opłata może zostać umorzona, jeżeli warunki umorzenia są spełnione wobec obojga rodziców.

4. Wzór wniosku o umorzenie opłaty stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej uchwały.

## § 7.

Wykonanie uchwały powierza się Staroście Koneckiemu oraz Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich.

## § 8.

Traci moc Uchwała Nr VII/43/2007 Rady Powiatu w Końskich z dnia 26 września 2007 r. w sprawie zasad częściowego lub całkowitego zwalniania rodziców z opłat za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej.

### § 9.

Traci moc Uchwała Nr VII/44/2007 Rady Powiatu w Końskich z dnia 26 września 2007 r. w sprawie zasad częściowego lub całkowitego zwalniania rodziców z opłat za pobyt dziecka w placówce opiekuńczo –wychowawczej.

### § 10.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący Rady  
Powiatu w Końskich

**Wiesław Skowron**

## **Uzasadnienie**

Artykuł 194 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U, Nr 149, poz. 887) zobowiązuje Radę Powiatu do określenia w formie uchwały szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, określonej w art. 193 ust. 1 ustawy.

Ustawa nie określa w żaden sposób przypadków uzasadniających udzielenie przez Starostę umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia wyżej wzmiankowanej opłaty, jednak obliuguje go do uwzględniania przy wydawaniu decyzji uchwały Rady Powiatu.

W związku z powyższym podjęcie przedmiotowej uchwały uznaje się za zasadne.

**Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XVIII/32/2012 Rady Powiatu w Końskich**

**z dnia 27 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie określenie szczegółowych warunków umorzenia w całości lub części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej**

Organ właściwy
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KOŃSKICH ul. Stanisława Staszica 2 26-200 Końskie

Wpłynęło dnia .....
L. dz. ....
Podpis .....

**WNIOSEK O Odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt  
dziecka w pieczy zastępczej**

**Część I.**

**1. Dane wnioskodawcy**

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL <sup>1)</sup>	NIP
STAN CYWILNY:	OBYWATELSTWO
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2)</sup>	TELEFON

<sup>1)</sup> W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców – serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać miejscowość, ulicę, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, pocztę.

**DOKUMENTY DOŁĄCZANE DO WNIOSKU NALEŻY  
DOSTARCZYĆ  
W ORYGINALE LUB W POSTACI KSEROKOPII WRAZ  
Z ORYGINAŁEM DO WGLĄDU PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO  
WNIOSEK**

## Wnoszę o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej

Prośbę swą uzasadniam następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### I.

**W skład mojej rodziny wchodzi:**

1.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
2.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
3.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy

4.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
5.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
6.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
7.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
8.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy

### **NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA**

- 1) zaświadczenia z WŁAŚCIWEGO urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych
- 2) oświadczenia wszystkich pełnoletnich członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym, \*/osoby samotnie wychowujące dzieci, które mają zasądzone świadczenia alimentacyjne na rzecz dzieci do wniosku dołączają:
  - odpis prawomocnego wyroku zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej,
  - oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów , a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku

ORAZ DODATKOWO DLA OSÓB, KTÓRE:

- prowadzą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej: oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli członkowie rodziny rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej;

- prowadzą gospodarstwo rolne: zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub nakaz płatniczy za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku

## II.

**Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób wyniosła w roku ...../<sup>5</sup>..... zł.....gr.**

### NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA

- 1) wyrok sądu lub ugoda sądowa zobowiązująca członków rodziny do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny
- 2) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość wypłacanych alimentów

## III.

**Dochód utracony z roku ...../<sup>5</sup> miesięcznie wyniósł ..... zł.....gr.**

<sup>5</sup>/wpisać rok kalendarzowy, poprzedzający rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która utraciła dochód	Przyczyna utraty dochodu** Należy dostarczyć dokument potwierdzający przyczynę utraty dochodu tzn.: b)decyzja z PUP; c) świadectwo pracy; PIT -11, PIT -37 d) decyzja ze wskazaniem daty utraty prawa do zasiłku przedemerytalnego, emerytury lub renty; e) decyzja o wyrejestrowaniu pozarolniczej działalności gospodarczej	Kwota utraconego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość miesięcznego utraconego dochodu
1			
2			

\*\*należy wpisać jedną z przyczyn: a) uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego; b) utrata prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej.

## IV.

**Dochód uzyskany w roku ..... /<sup>6</sup> miesięcznie wyniósł .....zł..... gr miesięcznie.**

<sup>6</sup>/ wpisać rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która uzyskała dochód	Przyczyna uzyskania dochodu**	Kwota uzyskanego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość dochodu uzyskanego w pierwszym pełnym miesiącu
1			
2			

\*\* należy wpisać jedną z przyczyn: a) zakończenie urlopu wychowawczego; b) uzyskanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej.



## V.

### 1. Oświadczenia:

#### Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami ubiegania się o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

**4. Zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.**

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

.....  
(imię i nazwisko )

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ  
NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM  
OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE, UZYSKANÝM  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK W KTÓRYM ZŁOŻONO WNIOSEK**

**Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em dochód  
z działalności opodatkowanej w formie:**

*(zakreślić odpowiedni kwadrat)*

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł ..... zł.....gr

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły ..... zł.....gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły ..... zł.....gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..... zł.....gr

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU,  
UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam(-łem) dochód w wysokości ..... zł ..... gr  
z tytułu:

- 1) gospodarstwa rolnego<sup>1)</sup> — ..... zł (powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych .....);
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*1) 12 x przeciętna liczba ha przeliczeniowych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy x kwota miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłaszana w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.*

**Pouczenie**

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.)):

- 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,
- świadczenia pieniężne 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,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań w latach 1939—1945 lub w 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 ma służyć 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 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),

- 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 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 określone w przepisach o systemie oświaty, przepisach Prawo o szkolnictwie wyższym oraz w przepisach o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, a także inne stypendia przyznawane 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 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.),
- 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 ubezpieczenia 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.

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

.....  
/nazwisko i imię/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia ..... r./\*/ do dnia złożenia wniosku ja ani żaden z członków mojej rodziny **uzyskał /nie uzyskał/\*\***

dochód z tytułu:

	zakończenia urlopu wychowawczego;
	uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
	uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
	uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego;
	rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej

/\* wpisać rok złożenia wniosku

/\*\*niepotrzebne skreślić.

-----  
(miejscowość, data)

-----  
( podpis osoby wnioskującej )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z treścią art. 9 i 10 Kodeksu Postępowania Administracyjnego tj: Uzyskałem/łam należyte i wyczerpujące informacje o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie moich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego.

Zostałem/łam poinformowany/a, że przysługuje mi prawo czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji mam prawo do wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłaszanych żądań.

Oświadczenie podpisano w obecności:  
Pana/Pani

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych członków rodziny i osób najbliższych w związku z prowadzonym postępowaniem o dotyczącym mojego wniosku

Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y o tym, iż:

1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Staszica 2, 26-200 Końskie. Zebrane dane zostaną wykorzystane dla celów toczącego się postępowania
2. Przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania swoich danych.

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**WYPEŁNIA ORGAN PRZYJMUJĄCY WNIOSEK**

**POTWIERDZAM PRZYJĘCIE WNIOSKU WRAZ Z DOKUMENTAMI**

.....  
(data, podpis pracownika PCPR przyjmującego wniosek)

**Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XVIII/32/2012 Rady Powiatu w Końskich**

**z dnia 27 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie określenie szczegółowych warunków umorzenia w całości lub części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej**

Organ właściwy
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KOŃSKICH ul. Stanisława Staszica 2 26-200 Końskie

Wpłynęło dnia .....
L. dz. ....
Podpis .....

**WNIOSEK O ODROCZENIE TERMINU PŁATNOŚCI OPŁATY/ROZŁOŻENIE  
OPŁATY NA RATY\***

**Część I.**

**1. Dane wnioskodawcy**

IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL <sup>1)</sup>	NIP	
STAN CYWILNY:	OBYWATELSTWO	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2)</sup>	TELEFON	

<sup>1)</sup> W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców – serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać miejscowość, ulicę, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, pocztę.

**DOKUMENTY DOŁĄCZANE DO WNIOSKU NALEŻY  
DOSTARCZYĆ  
W ORYGINALE LUB W POSTACI KSEROKOPII WRAZ  
Z ORYGINAŁEM DO WGLĄDU PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO  
WNIOSEK**

**\* Niepotrzebne skreślić**





4.	<p>.....</p> <p>(imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa</p> <p>.....</p> <p>PESEL NIP urząd skarbowy</p>
5.	<p>.....</p> <p>(imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa</p> <p>.....</p> <p>PESEL NIP urząd skarbowy</p>
6.	<p>.....</p> <p>(imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa</p> <p>.....</p> <p>PESEL NIP urząd skarbowy</p>
7.	<p>.....</p> <p>(imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa</p> <p>.....</p> <p>PESEL NIP urząd skarbowy</p>
8.	<p>.....</p> <p>(imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa</p> <p>.....</p> <p>PESEL NIP urząd skarbowy</p>

### **NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA**

- 1) zaświadczenia z WŁAŚCIWEGO urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych
- 2) oświadczenia wszystkich pełnoletnich członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym, \*/osoby samotnie wychowujące dzieci, które mają zasądzone świadczenia alimentacyjne na rzecz dzieci do wniosku dołączają:
  - odpis prawomocnego wyroku zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej,
  - oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów , a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku

#### **ORAZ DODATKOWO DLA OSÓB, KTÓRE:**

- prowadzą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej: oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli członkowie rodziny rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej;

- prowadzą gospodarstwo rolne: zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub nakaz płatniczy za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku

## II.

**Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób wyniosła w roku .....<sup>5</sup>..... zł .....gr.**

### NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA

- 1) wyrok sądu lub ugoda sądowa zobowiązująca członków rodziny do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny
- 2) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość wypłacanych alimentów

## III.

**Dochód utracony z roku .....<sup>5</sup> miesięcznie wyniósł ..... zł.....gr.**

<sup>5</sup>/wpisać rok kalendarzowy, poprzedzający rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która utraciła dochód	Przyczyna utraty dochodu** Należy dostarczyć dokument potwierdzający przyczynę utraty dochodu tzn.: b)decyzja z PUP; c) świadectwo pracy; PIT -11, PIT -37 d) decyzja ze wskazaniem daty utraty prawa do zasiłku przedemerytalnego, emerytury lub renty; e) decyzja o wyrejestrowaniu pozarolniczej działalności gospodarczej	Kwota utraconego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość miesięcznego utraconego dochodu
1			
2			

\*\*należy wpisać jedną z przyczyn: a) uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego; b) utrata prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej.

## IV.

**Dochód uzyskany w roku .....<sup>6</sup> miesięcznie wyniósł .....zł..... gr miesięcznie.**

<sup>6</sup>/ wpisać rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która uzyskała dochód	Przyczyna uzyskania dochodu**	Kwota uzyskanego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość dochodu uzyskanego w pierwszym pełnym miesiącu
1			
2			

\*\* należy wpisać jedną z przyczyn: a) zakończenie urlopu wychowawczego; b) uzyskanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej.

## V.

### 1. Oświadczenia:

#### Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami ubiegania się o odroczenie terminu płatności opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej lub rozłożenie opłaty na raty

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

**4. Zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.**

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

.....  
(imię i nazwisko )

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ  
NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM  
OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE, UZYSKANÝM  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK W KTÓRYM ZŁOŻONO WNIOSEK**

**Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em dochód  
z działalności opodatkowanej w formie:**

*(zakreślić odpowiedni kwadrat)*

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł ..... zł.....gr

2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły ..... zł.....gr

3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły ..... zł.....gr

4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..... zł.....gr

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU,  
UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam(-łem) dochód w wysokości ..... zł ..... gr  
z tytułu:

- 1) gospodarstwa rolnego<sup>1)</sup> — ..... zł (powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych .....);
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*1) 12 x przeciętna liczba ha przeliczeniowych w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy x kwota miesięcznego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłaszana w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.*

**Pouczenie**

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.):

- 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,
- świadczenia pieniężne 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,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań w latach 1939—1945 lub w 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 ma służyć 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 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),

- 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 sojusznicznych, 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 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 określone w przepisach o systemie oświaty, przepisach Prawo o szkolnictwie wyższym oraz w przepisach o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, a także inne stypendia przyznawane 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 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.),
- 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 ubezpieczenia 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.

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

.....  
/nazwisko i imię/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia ..... r./\*/ do dnia złożenia wniosku ja ani żaden z członków mojej rodziny **uzyskał /nie uzyskał/\*\***

dochód z tytułu:

	zakończenia urlopu wychowawczego;
	uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
	uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
	uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego;
	rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej

/\* wpisać rok złożenia wniosku

/\*\*niepotrzebne skreślić.

-----  
(miejscowość, data)

-----  
( podpis osoby wnioskującej )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z treścią art. 9 i 10 Kodeksu Postępowania Administracyjnego tj: Uzyskałem/łam należyte i wyczerpujące informacje o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie moich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego.

Zostałem/łam poinformowany/a, że przysługuje mi prawo czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji mam prawo do wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłaszanych żądań.

Oświadczenie podpisano w obecności:  
Pana/Pani

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych członków rodziny i osób najbliższych w związku z prowadzonym postępowaniem o dotyczącym mojego wniosku

Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y o tym, iż:

1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Staszica 2, 26-200 Końskie. Zebrane dane zostaną wykorzystane dla celów toczącego się postępowania o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego.
3. Przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania swoich danych.

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**WYPEŁNIA ORGAN PRZYJMUJĄCY WNIOSEK**

**POTWIERDZAM PRZYJĘCIE WNIOSKU WRAZ Z DOKUMENTAMI**

.....  
(data, podpis pracownika PCPR przyjmującego wniosek)



**Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XVIII/32/2012 Rady Powiatu w Końskich**

**z dnia 27 kwietnia 2012 roku**

**w sprawie określenie szczegółowych warunków umorzenia w całości lub części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej**

Organ właściwy
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W KOŃSKICH ul. Stanisława Staszica 2 26-200 Końskie

Wpłynęło dnia .....
L. dz. ....
Podpis .....

**WNIOSEK O UMORZENIE OPŁATY ZA POBYT DZIECKA W PIECZY  
ZASTĘPCZEJ**

**Część I.**

**1. Dane wnioskodawcy**

IMIĘ I NAZWISKO		
PESEL <sup>1)</sup>	NIP	
STAN CYWILNY:	OBYWATELSTWO	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA <sup>2)</sup>	TELEFON	

<sup>1)</sup> W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców – serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Wpisać miejscowość, ulicę, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, pocztę.

**DOKUMENTY DOŁĄCZANE DO WNIOSKU NALEŻY  
DOSTARCZYĆ  
W ORYGINALE LUB W POSTACI KSEROKOPII WRAZ  
Z ORYGINAŁEM DO WGLĄDU PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO  
WNIOSEK**



**I.****W skład mojej rodziny wchodzi:**

1.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
2.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
3.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
4.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
5.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
6.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
7.	..... (imię i nazwisko) data urodzenia stopień pokrewieństwa ..... PESEL NIP urząd skarbowy
8.	..... .....

	(imię i nazwisko)	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
	PESEL	NIP	urząd skarbowy

### NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA

- 1) zaświadczenia z WŁAŚCIWEGO urzędu skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych przez wszystkich pełnoletnich członków rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli dochody te podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach ogólnych
- 2) oświadczenia wszystkich pełnoletnich członków rodziny o wysokości uzyskanego innego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku niepodlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym, \*/osoby samotnie wychowujące dzieci, które mają zasądzone świadczenia alimentacyjne na rzecz dzieci do wniosku dołączają:
  - odpis prawomocnego wyroku zasądającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopię protokołu posiedzenia zawierającego treść ugody sądowej,
  - przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące faktyczną wysokość otrzymanych alimentów, w przypadku uzyskania alimentów niższych niż zasądzone w wyroku lub ugodzie sądowej,
  - oraz zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów , a także o wysokości wyegzekwowanych alimentów w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku

#### ORAZ DODATKOWO DLA OSÓB, KTÓRE:

- prowadzą działalność gospodarczą na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej: oświadczenia członków rodziny o wysokości uzyskanego dochodu w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku, jeżeli członkowie rodziny rozliczają się na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne lub w formie karty podatkowej;
- prowadzą gospodarstwo rolne: zaświadczenie właściwego organu gminy o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach przeliczeniowych ogólnej powierzchni w roku kalendarzowym poprzedzającym rok złożenia wniosku lub nakaz płatniczy za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku

## II.

**Łączna kwota alimentów świadczonych przez członków rodziny na rzecz innych osób wyniosła w roku ...../<sup>5</sup> ..... zł.....gr.**

### NIEZBĘDNE DOKUMENTY DO DOŁĄCZENIA

- 1) wyrok sądu lub ugoda sądowa zobowiązująca członków rodziny do płacenia alimentów na rzecz osoby spoza rodziny
- 2) przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość wypłacanych alimentów

**III.****Dochód utracony z roku .....<sup>5</sup> miesięcznie wyniósł ..... zł.....gr.**<sup>5</sup>/wpisać rok kalendarzowy, poprzedzający rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która utraciła dochód	Przyczyna utraty dochodu** Należy dostarczyć dokument potwierdzający przyczynę utraty dochodu tzn.: b)decyzja z PUP; c) świadectwo pracy; PIT -11, PIT -37 d) decyzja ze wskazaniem daty utraty prawa do zasiłku przedemerytalnego, emerytury lub renty; e) decyzja o wyrejestrowaniu pozarolniczej działalności gospodarczej	Kwota utraconego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość miesięcznego utraconego dochodu
1			
2			

\*\*należy wpisać jedną z przyczyn: a) uzyskanie prawa do urlopu wychowawczego; b) utrata prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) utrata zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) utrata zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) wyrejestrowanie pozarolniczej działalności gospodarczej.

**IV.****Dochód uzyskany w roku .....<sup>6</sup> miesięcznie wyniósł .....zł ..... gr.  
miesięcznie.**<sup>6</sup>/ wpisać rok w którym został złożony wniosek

	IMIĘ I NAZWISKO osoby, która uzyskała dochód	Przyczyna uzyskania dochodu**	Kwota uzyskanego dochodu Należy dostarczyć dokument potwierdzający wysokość dochodu uzyskanego w pierwszym pełnym miesiącu
1			
2			

\*\* należy wpisać jedną z przyczyn: a) zakończenie urlopu wychowawczego; b) uzyskanie prawa do zasiłku dla bezrobotnych lub stypendium dla bezrobotnych, c) uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, d) uzyskanie zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego; e) rozpoczęcie pozarolniczej działalności gospodarczej.

**V.**

**1. Oświadczenia:**

**W skład mojego majątku wchodzi następujące składniki majątkowe:**

**Nieruchomości (w tym nieruchomości rolne):**

.....  
.....  
.....

**Nieruchomości lokalowe (odrębne własność lokalu):**

.....  
.....  
.....

**Mieszkanie (lokal, co do którego przysługuje wnioskującemu spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu):**

.....  
.....  
.....

**Cenniejsze ruchomości i pozostałe prawa majątkowe**

.....  
.....  
.....  
.....

**Inne informacje dotyczące sytuacji majątkowej wnioskującego, które uważa on za istotne (W szczególności: istniejące obciążenia, zadłużenie, koszty utrzymania rodziny):**

.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że:**

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/em się z warunkami ubiegania się o umorzenie opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

**Zgodnie z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, za złożenie fałszywego oświadczenia grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.**

.....  
(data podpis osoby wnioskującej)

.....  
(imię i nazwisko )

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY ROZLICZAJĄCYCH SIĘ  
NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM  
OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE, UZYSKANYM  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK W KTÓRYM ZŁOŻONO WNIOSEK**

**Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam/em dochód  
z działalności opodatkowanej w formie:**

*(zakreślić odpowiedni kwadrat)*

ryczałtu ewidencjonowanego

karty podatkowej

1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2 – 4, wyniósł ..... zł.....gr
2. Należne składki na ubezpieczenia społeczne wyniosły ..... zł.....gr
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły ..... zł.....gr
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł ..... zł.....gr

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(imię i nazwisko)

## **OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE CZŁONKÓW RODZINY NIEPODLEGAJĄCYM OPODATKOWANIU, UZYSKANYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... uzyskałam(-łem) dochód w wysokości ..... zł ..... gr  
z tytułu:

- 1) gospodarstwa rolnego<sup>1)</sup> — ..... zł (powierzchnia gospodarstwa w ha przeliczeniowych .....);
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

### **Pouczenie**

Oświadczenie obejmuje następujące dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym (art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992, z późn. zm.):

- 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,
- świadczenia pieniężne 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,
- emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań w latach 1939—1945 lub w 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 ma służyć 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 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.),
- 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 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 określone w przepisach o systemie oświaty, przepisach Prawo o szkolnictwie wyższym oraz w przepisach o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki, a także inne stypendia przyznawane 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 żywienia tych osób,
- dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. — Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674, z późn. zm.),
- 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 ubezpieczenia 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.

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

.....  
/nazwisko i imię/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia ..... r./<sup>\*</sup> do dnia złożenia wniosku ja ani żaden z członków mojej rodziny **uzyskał /nie uzyskał**/<sup>\*\*</sup>

dochód z tytułu:

	zakończenia urlopu wychowawczego;
	uzyskania prawa do zasiłku lub stypendium dla bezrobotnych;
	uzyskania zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej;
	uzyskania zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego, nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, a także emerytury lub renty, renty rodzinnej lub renty socjalnej, z wyjątkiem renty przyznanej rolnikowi w związku z przekazaniem lub dzierżawą gospodarstwa rolnego;
	rozpoczęcia pozarolniczej działalności gospodarczej

/<sup>\*</sup> wpisać rok złożenia wniosku

/<sup>\*\*</sup>niepotrzebne skreślić.

-----  
(miejscowość, data)

-----  
( podpis osoby wnioskującej )

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam zapoznany/a z treścią art. 9 i 10 Kodeksu Postępowania Administracyjnego tj: Uzyskałem/łam należyte i wyczerpujące informacje o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie moich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego.

Zostałem/łam poinformowany/a, że przysługuje mi prawo czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji mam prawo do wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłaszanych żądań.

Oświadczenie podpisano w obecności:  
Pana/Pani

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych członków rodziny i osób najbliższych w związku z prowadzonym postępowaniem o dotyczącym mojego wniosku

Oświadczam również, że zostałam/em poinformowana/y o tym, iż:

1. Administratorem danych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Końskich, ul. Staszica 2, 26-200 Końskie. Zebrane dane zostaną wykorzystane dla celów toczącego się postępowania o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego.
3. Przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania swoich danych.

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

**WYPEŁNIA ORGAN PRZYJMUJĄCY WNIOSK**

**POTWIERDZAM PRZYJĘCIE WNIOSKU WRAZ Z DOKUMENTAMI**

.....  
(data, podpis pracownika PCPR przyjmującego wniosek)