

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJĘ BONU SENIORALNEGO

Program Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

Wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

Na podstawie art. 24–29 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. z 2026 r. poz. 986) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz. U. z 2026 r. poz. 1277), zwracam się z wnioskiem o zakwalifikowanie mnie do zawarcia umowy o realizację Bonu Senioralnego.

I. DANE SENIORA

Imię i nazwisko	
PESEL (seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL)	
Data urodzenia	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Numer telefonu	
Adres e-mail (jeśli posiada)	
Obywatelstwo	

II. DANE REPREZENTANTA/PEŁNOMOCNIKA (jeśli dotyczy)

(Wypełnić wyłącznie w przypadku składania wniosku przez przedstawiciela ustawowego lub osobę upoważnioną)

Imię i nazwisko	
Adres do korespondencji, nr telefonu	
Podstawa umocowania (do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający pełnomocnictwo lub reprezentację, jako opiekun prawny)	☐ przedstawiciel ustawowy; ☐ pełnomocnik.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW KWALIFIKACYJNYCH

Oświadczam, że:

- ☐ ukończyłem/am 65 lat;
- ☐ mam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będę tu mieszkać w okresie korzystania bonu;
- ☐ mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego;
- ☐ nie posiadam opiekuna faktycznego¹, który może zapewnić mi potrzebne wsparcie w zakresie potrzeb życia codziennego.

¹opiekun faktyczny – osoba sprawująca bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad osobom, która ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.

IV. SYTUACJA DOCHODOWA.

Dochód seniora z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

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

Miesiąc	Kwota dochodu	Źródło dochodu

Średni miesięczny dochód seniora z ostatnich 3 miesięcy:..... zł

(Bon senioralny może być przyznany seniorowi, którego średni miesięczny dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2026 r. poz. 1240) w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku nie przekracza kwoty 3410 zł.)

Czy w okresie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku senior osiągnął 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? ☐ tak ☐ nie

(W przypadku zaznaczenia „tak” należy dodatkowo wypełnić oświadczenie o dochodach niepodlegających opodatkowaniu)

Czy w okresie ostatnich 3 miesięcy senior osiągnął dochód z gospodarstwa rolnego? ☐ tak ☐ nie

(W przypadku zaznaczenia „tak” należy dodatkowo wypełnić oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego)

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

V. INFORMACJA O KORZYSTANIU LUB NIEKORZYSTANIU Z INNYCH FORM WSPARCIA PRZEZ SENIORA

Oświadczam, że:

1	Na moją osobę jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego, zasiłku dla opiekuna	☐ nie ☐ tak
2	Korzystam ze świadczenia wspierającego określonego w ustawie z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym	☐ nie ☐ tak
3	Korzystam ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ nie ☐ tak
4	Korzystam z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych	☐ nie ☐ tak
5	Korzystam z całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	☐ nie ☐ tak
6	Korzystam z całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym	☐ nie ☐ tak
7	Korzystam z całodobowej opieki świadczonej osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67-69 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej	☐ nie ☐ tak
8	Korzystam z całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wskazany wyżej	☐ nie ☐ tak

9	Korzystam z instytucjonalnej opieki dziennej	☐ nie ☐ tak
10	Korzystam z innych następujących form wsparcia	☐ nie ☐ tak
jeżeli tak to jaka:.....		
Oświadczam, że korzystanie z usług lub opieki, o których mowa wyżej ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni.		☐ nie ☐ tak

VI. NIEZASPOKOJONE POTRZEBY I SYTUACJA RODZINNA SENIORA– ZAZNACZ WŁAŚCIWE

1. Potrzebuję wsparcia w następujących obszarach:

- ☐ 1) pomoc w wykonywaniu codziennych czynności, takich jak:
- ☐ ubieranie się,
 - ☐ przygotowywanie posiłków,
 - ☐ poruszanie się
 - ☐ utrzymywanie porządku;
- ☐ 2) opiekę higieniczno-pielęgniacyjną;
- ☐ 3) wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych;
- ☐ 4) zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w tym aktywizację intelektualną lub ruchową.
- ☐ 5) inne:
.....

2. Krótki opis najważniejszych trudności i potrzeb:

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

3. Preferowane dni i pory usług:

.....
.....

4.Sytuacja rodzinna i opiekun faktyczny

Czy senior prowadzi gospodarstwo jednoosobowe?	☐ nie ☐ tak
Osoby wspólnie zamieszkujące (imię, stopień pokrewieństwa)	☐ nie ☐ tak
Czy jest osoba, która faktycznie może zapewnić potrzebne wsparcie?	☐ nie ☐ tak
Czy we wspólnym gospodarstwie inny senior składa wniosek / ma umowę?	☐ nie ☐ tak

VII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Bon Senioralny stanowi formę wsparcia w postaci usług realizowanych w miejscu zamieszkania seniora, a nie świadczenie pieniężne wypłacane bezpośrednio seniorowi;
3. Przyjmuję do wiadomości, że zakwalifikowanie do zawarcia umowy o realizację Bonu Senioralnego następuje po ustaleniu spełnienia warunków określonych w przepisach oraz ocenie poziomu niezaspokojenia moich potrzeb;
4. Przyjmuję do wiadomości, że szczegółowy zakres i wymiar usług zostaną określone indywidualnie w umowie o realizację Bonu Senioralnego;
5. Zobowiązuję się poinformować organ realizujący Bon Senioralny o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na możliwość korzystania z Bonu Senioralnego;
6. Wyrażam zgodę na dokonanie czynności niezbędnych do ustalenia mojej sytuacji oraz poziomu niezaspokojenia podstawowych potrzeb życia codziennego, w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów;
7. Przyjmuję do wiadomości, że realizacja Programu odbywa się w ramach środków przeznaczonych na Program Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 oraz na zasadach określonych w przepisach prawa.

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny

.....dnia.....
(Miejscowość)

.....
(podpis seniora/ przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika)

ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty, w zależności od indywidualnej sytuacji wnioskodawcy:

- pełnomocnictwo lub odpis postanowienia o ustanowieniu opieki prawnej;
- oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego;
- oświadczenie o dochodach nieopodatkowanych;
- dokumenty potwierdzające wysokość dochodu za wymagany okres.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamiennej Górze
Klauzula informacyjna RODO w związku z realizacją Bonu Senioralnego

W związku z realizacją wymogów art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem przetwarzanych Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą Aleja Wojska Polskiego 10B, 58-400 Kamienna Góra, adres mailowy gops@gminakg.pl, telefon +48 756106258
2. W sprawie pytań dotyczących sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych za pomocą poczty mailowej na adres iod_gops@gminakg.pl, tradycyjną pocztą mailową lub osobiście w siedzibie Administratora.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe w zakresie rozpatrywania wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz.U. poz. 986) oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz.U. z 2026 r. poz. 1277) oraz przygotowania zawarcia i realizacji umowy: art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) ministerstwo właściwe ds. polityki społecznej
 - b) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - c) podmioty którym Administrator w celu wykonywania praw i obowiązków wynikających z zawartych umów cywilnoprawnych powierzył dane osobowe (procesorom).
5. Dane nie będą przekazywane poza EOG.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych na podstawie art. 15 RODO;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne na podstawie art. 16 RODO;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych na podstawie art. 17 RODO ;
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18;
 - e) prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20;
 - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa, a konsekwencją nie podania będzie
10. brak możliwości rozpatrzenia Pana/Pani wniosku o wsparcie.
11. W oparciu o Pani/Pana dane nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany decyzje i nie będzie prowadzone profilowanie.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

.....dnia.....
(Miejscowość)

.....
(podpis seniora/ przedstawiciela ustawowego/ppełnomocnika)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a,
(PESEL), zamieszkały/a
.....,
udzielam Pani/Panu
(PESEL / nr dokumentu),
zamieszkałemu/ej
pełnomocnictwa do:

- ☐ złożenia w moim imieniu wniosku w ramach Programu Bonu Senioralnego i dokumentów do wniosku,
- ☐ uzupełniania braków i składania wyjaśnień,
- ☐ odbioru korespondencji, w tym informacji o wyniku kwalifikacji i oferty zawarcia umowy
- ☐ złożenia wniosku o ponowną kwalifikację

Pełnomocnictwo:

- ☐ nie obejmuje zawarcia umowy w moim imieniu,
- ☐ obejmuje zawarcie, zmianę i rozwiązanie umowy.

..... <i>Data i podpis mocodawcy (seniora)</i>	 <i>Podpis pełnomocnika – przyjęcie pełnomocnictwa</i>
---	--

Dokument pełnomocnictwa składany w sprawie świadczenia bonu senioralnego jest objęty wyłączeniem opłaty skarbowej dotyczącym spraw świadczeń socjalnych, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. c ustawy o opłacie skarbowej.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WIELKOŚCI GOSPODARSTWA ROLNEGO

Program Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

Wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

Imię i nazwisko	
PESEL (seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL)	
Adres miejsca zamieszkania	

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

1.ha fizycznych, co stanowiha przeliczeniowych

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny

.....dnia.....
(Miejscowość)

.....
(podpis seniora/ przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH NIEPODLEGAJĄCYCH OPODATKOWANIU NA PODSTAWIE PRZEPISÓW
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

Program Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

Wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

Imię i nazwisko	
PESEL (seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL)	
Adres miejsca zamieszkania	

Oświadczam, że w okresie 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o zawarcie umowy o realizację Bonu Senioralnego uzyskałem/am dochód w wysokości :..... zł z tytułu:

Lp.	Kwota dochodu	Rodzaj dochodu
1		
2		
3		
4		
3		

Pouczenie

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

- 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 zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
- świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
- ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939-1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów,
- renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
- zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
- środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
- należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277 i 807),
- 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 sojuszników, misji

pokojoyej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,

- należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
- dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
- alimenty na rzecz dzieci,
- stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.2)), stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1488 oraz z 2025 r. poz. 28, 620 i 769) 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 2024 r. poz. 986 i 1871 oraz z 2025 r. poz. 620 i 1019),
- dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
- ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
- ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
- świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
- dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
- dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
- renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
- zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
- pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2025 r. poz. 881 i 1019) 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, kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
- świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 906),
- świadczenie rodzicielskie,
- zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne, przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych w zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodziny; 3. Oświadczenie i podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art.

233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny

.....dnia.....
(Miejscowość)

.....
(podpis seniora/ przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika)

