

.....
/Imię i nazwisko/
.....
/Adres zamieszkania/
.....

.....dnia.....
/miejscowość/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na o formach pomocy wynikających z ustawy o pomocy społecznej oraz o obowiązku informowania organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń, (zgodnie z art. 109 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. /tekst jednolity Dz. U. z 2019r. Poz. 1507 z późn.zm./.

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

-Administratorem Danych Osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hażlach ul. Główna 57, 43-419 Hażlach.

- moje dane przetwarzane są w celach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE

- w zakresie wskazanym w w/wym. ustawie o pomocy społecznej podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w pozostałym zakresie dobrowolne,

- przysługuje mi prawo dostępu i poprawiania swoich danych osobowych.

Z uwagi na treść art. 11 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2018r. Poz. 1508 z późn. zm.) „**Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny, o którym mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej przez osobę bezrobotną lub nieuzasadniona odmowa podjęcia lub przerwanie szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, wykonywania prac interwencyjnych, robót publicznych, prac społecznie użytecznych, a także odmowa lub przerwanie udziału w działaniach w zakresie integracji społecznej realizowanych w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej**” zobowiązuje się do dostarczenia do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej następujących dokumentów potwierdzających moją sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową:

1.
2.
3.
4.
5.

Powyzsze dokumenty dostarczę do dnia.....

Niedostarczenie powyżej wymienionych dokumentów w określonym terminie będzie traktowane jak brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej i może stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/