

**ZARZĄDZENIE NR 106/2024**  
**BURMISTRZA GMINY KOZIENICE**

z dnia 21 czerwca 2024 r.

**w sprawie wzoru formularza wniosku i oświadczeń związanych z ustaleniem prawa do świadczenia  
pieniężnego "Bon opiekuńczy - Kozienicka Niania" dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024r. poz. 609, 721) oraz § 5 ust. 7 Uchwały Nr IV/37/2024 Rady Miejskiej w Kozienicach z dnia 20 czerwca 2024r. w sprawie ustanowienia świadczenia pieniężnego "Bon opiekuńczy - Kozienicka Niania" dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3 zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustalam wzór formularza wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pieniężnego "Bon opiekuńczy-Kozienicka Niania" dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3, w brzmieniu stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia

2. Ustalam wzór oświadczeń stanowiących załącznik do wniosku o ustalenie prawa do świadczenia pieniężnego "Bon opiekuńczy - Kozienicka Niania" dla rodzin z dziećmi w wieku do lat 3, w brzmieniu stanowiącym Załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzania powierza się Dyrektorowi Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Kozienicach.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2024 roku.

Burmistrz Gminy Kozienice

**Mariusz Prawda**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 106/2024  
Burmistrza Gminy Koziénice  
z dnia 21 czerwca 2024 r.

**BURMISTRZ GMINY KOZIENICE**  
**ul. Parkowa 5**  
**26-900 Koziénice**

**WNIOSEK**  
**O USTALENIE PRAWA DO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO**  
**„BON OPIEKUŃCZY – KOZIENICKA NIANIA”**

1. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie świadczenia		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL*	Data urodzenia	
Stan cywilny	Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania
Dane kontaktowe		
E-mail	Telefon	
Kozienicka Karta Mieszkańca		
Numer Kozienickiej Karty Mieszkańca		

2. Świadczenie na rzecz			
1	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Data urodzenia
2	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Data urodzenia
3	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Data urodzenia

\* w przypadku gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Rachunek bankowy																			
Świadczenie proszę przekazywać na poniższy numer rachunku bankowego																			

4. Do wniosku załączam następujące dokumenty	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

5. Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe oraz wszelkie informacje są pełne i prawdziwe oraz:	
1.	zapoznałam/em się z dokumentem „Zasady przyznawania i wysokość świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy – Kozienicka Niania”;
2.	zobowiązuje się zwrócić na rachunek bankowy Gminy Kozenice nienależnie pobrane świadczenie wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie od dnia następnego po dniu, w którym nastąpiło zdarzenie powodujące, że świadczenie jest nienależnie pobrane – dofinansowanie podlega zwrotowi w przypadku ustalenia, że przyznany Bon nie został wykorzystany zgodnie z przeznaczeniem lub zmieniła się sytuacja rodziny mająca wpływ na przyznanie świadczenia;
3.	wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do ustalenia prawa do świadczenia oraz w celach informacyjnych Urzędu Miejskiego w Kozenicach.

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (podpis osoby składającej oświadczenie)

## 6. Klauzula informacyjna

Zgodnie z 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 – dalej RODO – Urząd Miejski w Kozienicach informuje, że:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Burmistrz Gminy Kozenice.
2. W przypadku wątpliwości, można skontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych. Siedziba Urzędu Miejskiego w Kozienicach ul. Parkowa 5, kontakt: – iod@kozienice.pl
3. Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu przyznania świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy – Kozienicka Niania” na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 i art. 40 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym w związku z art. 2 pkt 3a oraz art. 22b ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz art. 6 ust. 1 lit. C RODO.
4. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u administratora.
5. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania.
6. Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania danych osobowych przez Administratora mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, jako wnioskodawca świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy – Kozienicka Niania” iż:

- zamieszkuję na terenie Gminy Kozenice;
- rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Kozenicach – ul. Parkowa 5, 26-900 Kozenice;
- wszystkie osoby wskazane we wniosku posiadają aktywną Kozienicką Kartę Mieszkańca;
- nie korzystam z dofinansowania kosztów opieki nad dzieckiem z innych źródeł;
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Kozenicach o zaprzestaniu sprawowania opieki nad dzieckiem przez nianię lub zmianie niani sprawującej opiekę nad dzieckiem oraz innych zmian mających wpływ na przysługiwanie prawa do świadczenia pieniężnego „Bon opiekuńczy – Kozienicka Niania”;
- wyrażam zgodę na sprawowanie przez Urząd Miejski w Kozenicach kontroli w zakresie spełnienia warunków otrzymania bonu w razie odmowy poddania się tej kontroli.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)