

Oświadczenia

Wnioskodawcy ubiegającego się o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, będących w dyspozycji Prezydenta Miasta Łodzi, zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, likwidacji barier funkcjonalnych.

Dla: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi, 90-440 Łódź, ul. Piotrkowska 149,

Ja, niżej podpisany (a)

zamieszkały (a)

świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. ust. 1* za składanie nieprawdziwych danych

oświadczam, że:

1. razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby, których dochód wynosił:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Dochód miesięczny**
1. Wnioskodawca	X	
2.		
3.		
4.		
5.		
R A Z E M		
Średni miesięczny dochód przypadający na 1 osobę w gospodarstwie domowym		

W przypadku osób prowadzących samodzielnie gospodarstwo, do oświadczenia należy wpisać tylko wnioskodawcę.

2. korzystałem (am) ze środków PFRON:

Cel	Nr i data zawarcia umowy	Kwota przyznana w zł	Stan rozliczenia umowy
Likwidacja barier architektonicznych			
Likwidacja barier w komunikowaniu się			
Likwidacja barier technicznych			
Inne (podać jakie)			

Oświadczam również, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w bazie danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi, w tym również danych opisanych w art.27 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997 Nr 133, poz.883, z późn. zm.), w związku z ubieganiem się przeze mnie o dofinansowanie w zakresie rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych. Ponadto oświadczam, że udzielono mi wszelkich informacji, o których mowa w art. 24 cyt. ustawy.***

Łódź, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

***art. 233 § 1 kodeksu karnego**

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**** Średni miesięczny dochód**, w rozumieniu przepisów o zasiłkach rodzinnych, pielęgnacyjnych i wychowawczych, pomniejszony o obciążenie zaliczką na podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę z tytułu ubezpieczeń emerytalnego, rentowego i chorobowego, określoną w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych oraz o kwotę alimentów świadczonych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym na rzecz innych osób, obliczony za rok podatkowy poprzedzający rok, w którym składany jest wniosek.

***** Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych** (Dz. U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

art. 27 ust. 1 Zabrania się przetwarzania danych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub filozoficzne, przynależność wyznaniową, partyjną lub związkową, jak również danych o stanie zdrowia, kodzie genetycznym, nałogach lub życiu seksualnym oraz danych dotyczących skazań, orzeczeń o ukaraniu i mandatów karnych, a także innych orzeczeń wydanych w postępowaniu sądowym lub administracyjnym.

art. 24 ust.1 W przypadku zbierania danych osobowych od osoby, której one dotyczą, administrator danych zobowiązany jest poinformować tę osobę o:

- 1) adresie swojej siedziby i pełnej nazwie, a w przypadku gdy administratorem danych jest osoba fizyczna o miejscu swojego zamieszkania oraz imieniu i nazwisku,
- 2) w celu zbierania danych, a w szczególności o znanych mu w czasie zbierania informacji lub przewidywanych odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych,
- 3) prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawianiu,
- 4) dobrowolności albo obowiązku podania danych, a jeżeli taki obowiązek istnieje, o jego podstawie prawnej.

ust.2 Przepisu ust. 1 nie stosuje się, jeżeli:

- 1) przepis innej ustawy zezwala na przetwarzanie danych bez ujawniania faktycznego celu ich zbierania,
- 2) osoba, której dane dotyczą, posiada informacje o których mowa w ust. 1.