

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO
ŚWIADCZENIA „OŻAROWSKI BON ŻŁOBKOWY”**
Na rok szkolny 2025/2026

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

CZĘŚĆ I

1. Dane wnioskodawcy:

Imię										Nazwisko									
Pesel (1)										Data urodzenia									
Obywatelstwo																			

Miejsce zamieszkania

Miejscowość										Kod pocztowy									
Ulica										Nr domu					Numer lokalu				

Zgoda na przetwarzanie adresu e – mail i numeru telefonu

Wyrażenie zgody jest dobrowolne i nieobowiązkowe. Podanie danych ułatwi kontakt z Państwem w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych kontaktowych, adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu, w celu kontaktu w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.	Podpis
Adres poczty elektronicznej (3)	Telefon (3)

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych kontaktowych adresu poczty elektronicznej oraz numeru telefonu, w celu kontaktu w sprawie świadczenia „Ożarowski bon żłobkowy”.	Podpis
--	--------

3. Dane drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

Imię	Nazwisko

Miejsce zamieszkania

Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Numer lokalu

4. Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na rzecz dziecka:

Imię										Nazwisko									
Pesel										Data urodzenia									
Nazwa i adres żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego opiekuna dziennego działającego na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki																			
Czas trwania umowy (data rozpoczęcia oraz data zakończenia opieki)																			
Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na okres:																			
Od dnia:										Do dnia:									

- 1) W przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL, należy podać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
- 2) Odpowiednio: panna, kawaler, zamężna, żonaty, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji (tylko orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu), wdowa, wdowiec.
- 3) Numer telefonu oraz adres mailowy nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

CZEŚĆ II

WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Proszę o wypłatę bonu żłobkowego na następujący nr rachunku bankowego:																												
Nazwa banku																												
Właściciel rachunku																												

CZĘŚĆ III

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ Zamieszkuję na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki.
- ☐ Dokonałem/-am rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych za okres podatkowy 2024 r. w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany. Zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentów potwierdzających złożenie zeznań podatkowych we właściwym urzędzie.
- ☐ Zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentów potwierdzających tożsamość.

Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową (umowa o pracę lub staż)

☐ TAK

☐ NIE

Okres na jaki została zawarta umowa:

Od	Do

➤ Inna praca zarobkowa (działalność gospodarcza)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa

--

Data rozpoczęcia wykonania działalności gospodarczej	Status indywidualnej działalności gospodarczej

➤ Inna praca zarobkowa (np. działalność rolnicza)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa

--

Wielkość użytków rolnych	

➤ Ubezpieczenie społeczne rolników

☐ TAK

☐ NIE

Okres ubezpieczenia społecznego rolników	

➤ Inne (np. studia stacjonarne)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa uczelni	
Rok studiów	

Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko:

☐ TAK

☐ NIE

Dziecko jest umieszczone w zastępczej rodzinie zawodowej, rodzinnym domu dziecka lub w instytucjonalnej pieczy zastępczej;

☐ TAK

☐ NIE

Przebywam na urlopie:

1) wychowawczym:

☐ TAK

☐ NIE

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIA DRUGIEGO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(zaznaczyć, jeśli dotyczy)

Oświadczam, że: *(proszę zaznaczyć właściwe)*

☐ Zamieszkuję na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki

☐ Dokonałem/-am rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych za okres podatkowy 2024 r. w Urzędzie Skarbowym Warszawa-Bielany. Zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentów potwierdzających złożenie zeznań podatkowych we właściwym urzędzie.

☐ Zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentów potwierdzających tożsamość.

Pozostaję w zatrudnieniu lub wykonuję inną pracę zarobkową (umowa o pracę lub staż)

☐ TAK

☐ NIE

Okres na jaki została zawarta umowa:

Od	Do

➤ Inna praca zarobkowa (działalność gospodarcza)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa

--

Data rozpoczęcia wykonania działalności gospodarczej	Status indywidualnej działalności gospodarczej

➤ Inna praca zarobkowa (działalność rolnicza)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa

--

Wielkość użytków rolnych	

➤ Ubezpieczenie społeczne rolników

☐ TAK

☐ NIE

Okres ubezpieczenia społecznego rolników	

➤ Inne (np. studia stacjonarne)

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa uczelni	
Rok studiów	

Przebywam na urlopie:

1) wychowawczym:

☐ TAK

☐ NIE

- Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Burmistrza Ożarowa Mazowieckiego o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Niemniejszym potwierdzam, że złożone oświadczenia są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.

W sytuacji podania nieprawdziwych danych jestem świadomy odpowiedzialności za skutki prawne wynikające z niniejszego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis drugiego rodzica)

CZĘŚĆ IV

POUCZENIE

1. Świadczenie przysługuje, jeżeli oboje rodzice, opiekunowie faktyczni, opiekunowie prawni albo osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej lub samotnie wychowujący dziecko rodzic, opiekun faktyczny, opiekun prawny albo osoba pełniąca funkcję rodziny zastępczej spełniają łącznie następujące warunki:
 - 1) zamieszkują wraz z dzieckiem na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym ze względu na miejsce zamieszkania;
 - 2) pracują zawodowo lub wykonują inną pracę zarobkową, prowadzą indywidualne gospodarstwo rolne, uczą się w formie dziennej lub studiują stacjonarnie, odbywają staż;
 - 3) nie korzystają z urlopu wychowawczego;
 - 4) została zawarta umowa o objęcie dziecka opieką z podmiotem prowadzącym żłobek lub klub dziecięcy albo z podmiotem zatrudniającym dziennego opiekuna.

Osoba, która pobrała nienależnie świadczenie, jest zobowiązana do jego zwrotu.

Podstawa prawna:

Uchwała Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim nr LXI/562/22 z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki programu „Ożarowski boni żłobkowy”(publikacja Dziennik Urzędowy Województwa Mazowieckiego nr. 13575 dnia 13 grudnia 2022 r.).

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z powyższym pouczeniem.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

.....

(podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż zamieszkuję na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i rozliczałam/-em podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa – Bielany, ul. Skalbmierska 5, 01-844 Warszawa za rok 2024 r.

Oświadczam, że zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentu potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego za rok 2024 r. we właściwym urzędzie tj. Urząd Skarbowy Warszawa – Bielany, ul. Skalbmierska 5.

Oświadczam, że zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia.

Niniejszym potwierdzam, że złożone oświadczenia są zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.

W sytuacji podania nieprawdziwych danych jestem świadomy odpowiedzialności za skutki prawne wynikające z niniejszego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna
dla osób korzystających ze świadczenia „Ożarówski bon żłobkowy”**

Administrator Danych Osobowych

Administratorem Państwa Danych Osobowych jest Biuro Oświaty Gminy Ożarów Mazowiecki,
ul. Konotopska 4,

05-850 Ożarów Mazowiecki, reprezentowany przez Dyrektora.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych

Inspektorem Danych Osobowych jest Arkadiusz Zieliński, z którym mogą Państwo kontaktować się za pośrednictwem poczty e-mail: iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl, lub pocztą tradycyjną na adres Biura Oświaty, ul. Konotopska 4, 05 – 850 Ożarów Mazowiecki.

Podstawa przetwarzania danych

Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania zadań ustawowych, związanych ze świadczeniem „Ożarówski bon żłobkowy”, realizowanym przez Biuro Oświaty Gminy Ożarów Mazowiecki.

Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych są przepisy prawa unijnego oraz krajowego:

- art. 22b, pkt 1-4, Ustawa z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. 2024, poz. 323);
- Uchwała Nr LXI/562/22 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie wprowadzenia na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki programu „Ożarówski bon żłobkowy”;
- art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 pkt. 2 lit. b Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zakres przetwarzania danych

Podanie danych we wniosku o udzielenie świadczenia jest dobrowolnie, jednak niezbędne do weryfikacji i przyznania świadczenia „Ożarówski bon żłobkowy”.

Wniosek i oświadczenia, zawierają:

1. Dane wnioskodawcy:
 - a) imię i nazwisko wnioskodawcy, PESEL, data urodzenia, stan cywilny, obywatelstwo;
 - b) miejsce zamieszkania: kod pocztowy, ulica, numer domu, numer lokalu;
 - c) adres poczty elektronicznej, telefon;
2. Dane drugiego rodzica/opiekuna:
 - a) imię i nazwisko
 - b) miejsce zamieszkania (kod pocztowy, ulica, numer domu, numer lokalu);
3. Dane dziecka, którego dotyczy świadczenie:
 - a) imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, nazwa i adres żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu zatrudniającego opiekuna dziennego na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki, czas rozpoczęcia i zakończenia opieki;
4. Wpłata zaświadczenia:
 - a) numer konta bankowego, na który dokonywana będzie wypłata świadczenia, nazwa banku i właściciel rachunku.
5. Oświadczenia wnioskodawcy oraz Oświadczenia drugiego rodzica/ opiekuna prawnego:
 - a) informacja o zamieszkanianiu na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki;
 - b) rozliczeniu podatkowym;

- c) informacja o zatrudnieniu oraz okresie, na jaki została zawarta umowa o pracę lub staż / działalność gospodarcza / działalność rolnicza / studia stacjonarne;
- d) informacja o samotnym wychowywaniu dziecka;
- e) informacja o umieszczeniu dziecka w zastępczej rodzinie zawodowej / rodzinnym domu dziecka lub pieczy zastępczej;
- f) informacja o przebywaniu na urlopie rodzicielskim lub bezpłatnym;

Załączniki do wniosku zawierają dane takie jak:

1. Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Ożarów Mazowiecki i oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym Warszawa – Bielany;

Osoby ubiegające się o bon żłobkowy zobowiązane są do okazania do wglądu dokumentu potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego we właściwym urzędzie skarbowym.

Współadministrator

Biuro Oświaty Ożarów Mazowiecki przekazuje Państwa dane osobowe do Gminy Ożarów Mazowiecki.

Współadministratorem uczestniczącym w przetwarzaniu danych osobowych w ramach programu „*Ożarowski bon Żłobkowy*” jest Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego, z którym kontakt jest możliwy pod adresem siedziby Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim: ul. Kolejowa 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki.

Współadministrator przetwarza dane osobowe w celu wykonania uchwały NR LXI/562/22 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim dla zapewnienia świadczenia w ramach programu. Szczegółowe zasady przyznawania świadczeń określa uchwała jw. Osoba, której dane dotyczą może wykonać przysługujące jej prawa wobec każdego z administratorów. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Ożarowie

Mazowieckim jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: iod@ozarow-mazowiecki.pl lub pod adresem siedziby Urzędu Miejskiego w Ożarowie Mazowieckim, ul. Kolejowa 2, 05 – 850 Ożarów Mazowiecki.

Burmistrz jako wykonawca uchwały upoważnił Dyrektora Biura Oświaty do wykonywania wszystkich czynności administracyjnych i finansowych związanych z bonem żłobkowym.

Przekazywanie Państwa danych osobowych

Administratorzy Danych mogą przekazywać Państwa dane osobowe także innym instytucjom i urzędom na mocy obowiązujących przepisów. Przekazywanie danych odbywa się zawsze w uzasadnionych przepisami przypadkach.

Okres przetwarzania danych

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat.

Prawa osób fizycznych

Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu co do przetwarzania.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.