

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO  
ŚWIADCZENIA „OŻAROWSKI BON ŻŁOBKOWY”  
Na rok szkolny 2026/2027**

**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”.

<b>Wyrażam zgodę</b> 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)

<b>Nie wyrażam zgody</b> 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)	
<b>Wnoszę o ustalenie prawa do bonu żłobkowego na okres:</b>	
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.

## CZĘŚĆ II

### WYPŁATA ŚWIADCZENIA

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

### CZEŚĆ 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 2025 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 2025 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.

.....

(miejsowość, 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)

#### **CZEŚĆ 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 bon 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 2025 r.

Oświadczam, że zobowiązuję się do okazania na wezwanie dokumentu potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego za rok 2025 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.

.....  
(miejsowość, 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 oraz danych Państwa dziecka jest Burmistrz Ożarowa Mazowieckiego z siedzibą przy ul. Kolejowej 2, 05-850 Ożarów Mazowiecki. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Ożarowie Mazowieckim jest możliwy pod adresem poczty elektronicznej: [iod@ozarow-mazowiecki.pl](mailto: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. Podmiotem realizującym zadanie jest Biuro Oświaty Gminy Ożarów Mazowiecki, ul. Konotopska 4, 05-850 Ożarów Mazowiecki.

**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](mailto:iod@bo.ozarow-mazowiecki.pl) lub pocztą tradycyjną na adres Biura Oświaty, ul. Konotopska 4, 05 – 850 Ożarów Mazowiecki.

**Podstawa przetwarzania danych**

Państwa dane oraz dane dziecka przetwarzane są w celu weryfikacji uprawnień, przyznania oraz wypłaty świadczenia „Ożarówski bon żłobkowy” na rok szkolny 2026/2027. Podstawą prawną przetwarzania jest:

a) **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,

w związku z **art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym** oraz **art. 22b ust. 1-4 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych**, a także Uchwałą Nr LXI/562/22 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 8 grudnia 2022 r.

b) **art. 6 ust. 1 lit. a RODO (zgoda)** – wyłącznie w odniesieniu do dobrowolnie podanego adresu e-mail oraz numeru telefonu w celu ułatwienia kontaktu.

**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. Wypłata 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 zamieszkiwaniu 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 wychowawczym

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 boni żłobkowy zobowiązane są do okazania dokumentu potwierdzającego złożenie zeznania podatkowego we właściwym urzędzie skarbowym, tj. Urząd Skarbowy Warszawa – Bielany, ul. Skalbmierska 5.

#### **Przekazywanie Państwa danych osobowych**

Administratorzy Danych mogą przekazywać Państwa dane osobowe także innym instytucjom i urządcom 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 dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania. W zakresie danych przetwarzanych na podstawie zgody (telefon, e-mail) przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Z uwagi na fakt, iż główną podstawą przetwarzania jest obowiązek prawny (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), **prawo do usunięcia danych, sprzeciwu oraz przenoszenia danych jest w tym zakresie ograniczone bądź wyłączone** na mocy przepisów szczególnych.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.