

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJĘ BONU SENIORALNEGO

(podstawa prawna: ustawa z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej, Dz. U. poz. 986 oraz rozporządzenie RM, Dz. U. poz. 1277)

Data wpłynięcia wniosku:.....

Organ właściwy: Wójt Gminy Mstów

Za pośrednictwem: Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mstowie

CZĘŚĆ A: DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE SENIORA (WNIOSKODAWCY)

Informacja dla Wnioskodawcy:

Bon senioralny przysługuje osobie, która ukończyła 65. rok życia (art. 24 ust. 1 ustawy). Usługi wsparcia są świadczone bezpłatnie w miejscu zamieszkania seniora na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Imię i nazwisko seniora:

2. Numer PESEL:
(w przypadku braku PESEL - seria i nr dokumentu tożsamości):

3. Data urodzenia i wiek: Data urodzenia: r. (Wiek: lat)

4. Adres zamieszkania
(miejsce świadczenia usług): Ulica i nr domu/lokalu:
Kod pocztowy i miejscowość:
Gmina:

5. Dane kontaktowe: Numer telefonu: Adres e-mail:

CZĘŚĆ B: DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO / PEŁNOMOCNIKA (jeśli dotyczy)

1. Imię i nazwisko:

2. Adres do korespondencji:

3. Telefon / E-mail: Tel: E-mail:

4. Podstawa umocowania: [] Przedstawiciel ustawowy [] Pełnomocnik
(Dołączyć oryginał lub poświadczony odpis pełnomocnictwa / orzeczenia sądu)

CZĘŚĆ C: OŚWIADCZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW USTAWOWYCH (ART. 26 USTAWY)

Oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 26 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r.:

1. Obywatelstwo i miejsce zamieszkania (art. 26 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy):

[.....] Posiadam obywatelstwo polskie / Unii Europejskiej / EOG / Szwajcarii / Wielkiej Brytanii oraz zamieszkuję na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

2. Sytuacja dochodowa seniora (art. 26 ust. 1 pkt 3 ustawy):

Mój średni miesięczny dochód (w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych) z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi: zł netto miesięcznie i nie przekracza kwoty 3410 zł netto (po waloryzacji: zł).

(Do wniosku dołączam dokumenty pozwalające ustalić średni miesięczny dochód).

3. Niezaspokojenie potrzeb i brak opiekuna faktycznego (art. 26 ust. 1 pkt 1 ustawy oraz § 3 ust. 5 rozporządzenia):

[.....] Ze względu na stan zdrowia lub wiek nie jestem w stanie samodzielnie wykonywać podstawowych czynności życia codziennego w zakresie niezbędnym do samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania oraz nie posiadam opiekuna faktycznego mogącego zapewnić mi wsparcie umożliwiające zaspokojenie tych potrzeb.

CZĘŚĆ D: OŚWIADCZENIE O NIEWYSTĘPOWANIU PRZESŁANEK NEGATYWNYCH (ART. 27 UST. 1 USTAWY)

WERYFIKACJA WYŁĄCZEŃ USTAWOWYCH:

Zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej, bon senioralny NIE przysługuje seniorowi, na którego ustalono określone świadczenia opiekuńcze lub który korzysta z całodobowych lub instytucjonalnych form opieki.

UWAGA: Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy, bon senioralny może być przyznany, jeżeli korzystanie z tych usług/opieki ma charakter DORAŻNY i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, oświadczam, że w moim przypadku (proszę zaznaczyć krzyżykiem):

1. Zasiłki i świadczenia opiekuńcze (art. 27 ust. 1 pkt 1 ustawy):

[.....] Nie mam ustalonego prawa do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna.

2. Świadczenie wspierające (art. 27 ust. 1 pkt 2 lit. a ustawy):

[.....] Nie korzystam ze świadczenia wspierającego (ustawa z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym).

3. Specjalistyczne usługi opiekuńcze (art. 27 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy):

[.....] Nie korzystam ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia.

4. Programy rządowe / resortowe (art. 27 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy):

[.....] Nie korzystam z usług opiekuńczych ani asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub resortowych (np. Opieka Wytchnieniowa, Asystent Osobisty Osoby Niepełnosprawnej).

5. Całodobowa opieka stacjonarna i instytucjonalna (art. 27 ust. 1 pkt 2 lit. d-g ustawy):

[.....] Nie korzystam z całodobowej opieki w Domu Pomocy Społecznej (DPS), Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym (ZOL), Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym (ZPO), placówce zapewniającej całodobową opiekę niepełnosprawnym/przewlekłe chorym lub innej całodobowej opiece stacjonarnej.

6. Instytucjonalna opieka dzienna (art. 27 ust. 1 pkt 2 lit. h ustawy):

[.....] Nie korzystam z instytucjonalnej opieki dziennej (np. Dzienny Dom Pomocy, Środowiskowy Dom Samopomocy).

7. Wyjątek - opieka doraźna (art. 27 ust. 2 ustawy):

[.....] Korzystanie przeze mnie z wyżej wymienionych form opieki ma charakter DORAŻNY i jednorazowo nie przekracza 14 dni.
(Opis sytuacji doraźnej:)

CZĘŚĆ E: WSKAZANIE NIEZAPOKOJONYCH POTRZEB W ZAKRESIE PODSTAWOWYCH CZYNNOŚCI ŻYCIA CODZIENNEGO

Wnioskuję o przyznanie wsparcia w formie bonu senioralnego w następujących obszarach indywidualnego zakresu usług wsparcia seniora:

INDYWIDUALNY ZAKRES USŁUG WSPARCIA SENIORA	Osoba poruszająca się samodzielnie	Osoba poruszająca się z pomocą innych osób	Osoba niezdolna do poruszania się
I. POMOC W ZASPOKAJANIU PODSTAWOWYCH POTRZEB ŻYCIA CODZIENNEGO SENIORA			
A. Podstawowe czynności związane z samoobsługą, w szczególności:			
1. Ubieranie się i zmiana odzieży i bielizny osobistej.	☐	☐	☐
2. Przygotowanie prostych posiłków, w tym jednego gorącego, z uwzględnieniem zalecanej diety.	☐	☐	☐
3. Pomoc w spożywaniu posiłku lub karmieniu i pojeniu.	☐	☐	☐
4. Ślanie łóżka i zmiana pościeli.	☐	☐	☐
5. Inne, jakie.....			
B. Czynności związane z prowadzeniem gospodarstwa domowego, w szczególności:			
6. Porządkowanie i sprzątanie w niezbędnym zakresie, w tym czyszczenie urządzeń codziennego użytku i urządzeń sanitarnych, wynoszenie śmieci, przynoszenie wody i opału, ogrzewanie pomieszczeń za pomocą dostępnego urządzenia grzewczego, w tym palenie w piecu i wybieranie popiołu, z uwzględnieniem preferencji osoby w zakresie temperatury.	☐	☐	☐
7. Dokonywanie niezbędnych zakupów lub towarzyszenie podczas zakupów albo korzystania z usług w sklepach, aptekach, punktach usługowych lub gastronomicznych położonych najbliżej miejsca zamieszkania, a także dostarczanie pomocy rzeczowej.	☐	☐	☐
8. Utrzymywanie w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie, np. wózka, balkonika, podnośnika, kul.	☐	☐	☐
9. Pranie odzieży i pościeli, niezbędne ich prasowanie, oddawanie do pralni i odbiór z pralni.	☐	☐	☐
10. Towarzystwo w załatwianiu spraw związanych z procesem leczenia, rehabilitacji i profilaktyki zdrowotnej.	☐	☐	☐
11. Towarzystwo w załatwianiu spraw urzędowych i płaceniu rachunków.	☐	☐	☐
12. Inne, jakie.....			
C. Inne czynności samoobsługowe, w szczególności:			
13. Zmiana pozycji ciała, w tym przesiadanie się z łóżka lub na łóżko, z krzesła lub na krzesło, ułożenie się w łóżku, usadzenie w wózku.	☐	☐	☐
14. Korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych, innych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych – niewymagające specjalistycznej wiedzy i kompetencji.	☐	☐	☐
15. Inne, jakie.....			
II. OPIEKA HIGIENICZNO - PIELĘGNACYJNA			
16. Pomoc w toalecie porannej i wieczornej, w tym w goleniu maszynką do golenia, czesaniu, higienie jamy ustnej i uszu; w przypadku osoby leżącej – toaleta w łóżku.	☐	☐	☐
17. Pomoc w kąpieli, w tym myciu głowy.	☐	☐	☐
18. Pielęgnacja niezmiennych chorobowo paznokci rąk i nóg.	☐	☐	☐
19. Pomoc w korzystaniu z toalety oraz naczyń sanitarnych.	☐	☐	☐
20. Zmiana pieluchomajtek i wkładów higienicznych, z uwzględnieniem czynności zapobiegających powstawaniu odleżyn i odparzeń.	☐	☐	☐
21. Inne, jakie.....			
III. WSPARCIE W KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH			
21 Pomoc w dotarciu do przychodni.	☐	☐	☐
22. Zamawianie recept.	☐	☐	☐
23. Umawianie wizyt lekarskich.	☐	☐	☐
24. Inne, jakie.....			
IV. ZAPEWNIENIE KONTAKTÓW Z OTOCZENIEM, W TYM AKTYWIZACJĘ INTELEKTUALNĄ LUB RUCHOWĄ			
25. Pomoc w umożliwieniu przebywania na świeżym powietrzu, w tym towarzyszenie podczas spacerów.	☐	☐	☐
26. Prowadzenie rozmów.	☐	☐	☐
27. Pomoc w nawiązywaniu, utrzymywaniu i rozwijaniu kontaktu z rodziną i społecznością lokalną, w tym z wykorzystaniem dostępnych środków komunikacji.	☐	☐	☐
28. Pomoc w czytaniu prasy, książek i ich wymianie w bibliotece.	☐	☐	☐
29. Towarzystwo podczas drogi do instytucji kultury i rekreacji oraz w trakcie pobytu w nich.	☐	☐	☐
30. Inne, jakie.....			

Szczegółowy opis sytuacji seniora:

Proszę opisać, w jakich codziennych czynnościach ma Pan/Pani największe trudności i jakiej pomocy najprawdopodobniej Pan/Pani potrzebuje, określając dokładnie, w jakie dni tygodnia, w jakich godzinach i ile razy w tygodniu takie wsparcie powinno być realizowane.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ F: OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ, RODO I POUCZENIA

KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ (ART. 233 § 1 KODEKSU KARNEGO):

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17). Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane oraz złożone oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

1. Obowiązek informacyjny (§ 2 ust. 4 pkt 9 rozporządzenia):

Zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia organu realizującego bon senioralny o każdej zmianie sytuacji zdrowotnej, osobistej lub finansowej mającej wpływ na prawo do świadczeń (m.in. zmiana miejsca zamieszkania, hospitalizacja, umieszczenie w stacjonarnej placówce opieki, przyznanie świadczenia wspierającego/pielęgniacyjnego).

2. Uprawnienie do weryfikacji (§ 2 ust. 11 rozporządzenia):

Przyjmuję do wiadomości, że gmina jest uprawniona do weryfikacji spełniania warunków określonych w ustawie w trakcie całego okresu obowiązywania umowy.

3. Skreślenie z listy osób zakwalifikowanych (§ 2 ust. 7 rozporządzenia):

Niezawarcie umowy o realizacji bonu senioralnego w terminie 21 dni od dnia doręczenia oferty przez gminę skutkuje skreśleniem z listy zakwalifikowanych.

Podpis Wnioskodawcy/Pełnomocnika

.....

Miejscowość i data:

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH – BON SENIORALNY

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mstowie, ul. Gminna 14, 42-244 Mstów.

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres mailowy: insektor@odocn.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne:

- do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, na podstawie ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028 - art. 6 ust. 1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – RODO;
- do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym - art. 6 ust. 1 lit. e RODO;
- do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej - art. 9 ust. 2 lit. b;
- ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą - art. 9 ust. 2 lit. G.

Celem przetwarzania danych osobowych jest organizowanie i realizacja usług wsparcia seniorów w ramach Programu Bon Senioralny na lata 2026–2028, przyjmowanie i rozpatrywanie zgłoszeń, ocena sytuacji seniora, zawieranie i realizacja umów o realizację bonu senioralnego.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do swoich danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, na zasadach i w granicach przewidzianych w art. 15, 16, 17, 18 i 20 RODO.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych, w przypadku przetwarzania opartego na realizacji zadań w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi oraz gdy przetwarzanie danych osobowych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie jej danych osobowych.

Podanie danych osobowych jest niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia oraz ustalenia możliwości i zakresu udzielenia wsparcia. Niepodanie wymaganych danych może skutkować brakiem możliwości realizacji bonu senioralnego.