WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJI BONU SENIORALNEGO

Wniosek składa senior lub jego przedstawiciel ustawowy albo pełnomocnik.

I. DANE SENIORA

Dane	Informacje
Imię i nazwisko	.....
PESEL, a w przypadku jego braku - seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	.....
Data urodzenia	.....
Obywatelstwo	.....
Adres miejsca zamieszkania, w którym mają być realizowane usługi wsparcia *(ulica, nr, lokal miejscowość, kod pocztowy)*	....
Numer telefonu	.....
Adres poczty elektronicznej – *(jeżeli posiada)*	.....

II. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK

Proszę wpisać dane w tabeli, jeżeli wniosek składa inna osoba niż senior.

Wniosek składa: ☐ senior osobiście ☐ przedstawiciel ustawowy ☐ pełnomocnik

Dane	Informacje
Imię i nazwisko	.....

Adres miejsca zamieszkania osoby składającej wniosek *(ulica, nr, lokal miejscowość, kod pocztowy)*	…… .....
Numer telefonu	.....
Adres poczty elektronicznej – jeżeli osoba składająca wniosek chce wskazać	……...
Podstawa działania w imieniu seniora – wpisać rodzaj i datę dokumentu potwierdzającego umocowanie	……... .....

III. OŚWIADCZENIA I INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW USTAWOWYCH

1. Oświadczam, że ukończyłem/am 65 lat ☐ **TAK** ☐ **NIE**
2. Oświadczam, że posiadam wymagane przepisami obywatelstwo ☐ **TAK** ☐ **NIE**
3. Oświadczam, że mam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będę tu mieszkać przez okres korzystania z bonu senioralnego ☐ **TAK** ☐ **NIE**
4. Oświadczam, że moje miejsce zamieszkania znajduje się na terenie Gminy Olesno
   ☐ **TAK** ☐ **NIE**
5. Oświadczam, że mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego
   ☐ **TAK** ☐ **NIE**
6. **Mój dochód z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:**
   Proszę wpisać wszystkie dochody seniora osiągnięte w ostatnich trzech pełnych miesiącach kalendarzowych. Nie podaje się dochodów małżonka, ani innych osób wspólnie zamieszkujących z seniorem.
   1. W ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku tj.

   1) ..... 2) ..... 3).....…

   (proszę wskazać miesiące w zakresie których podawane są dochody)

   uzyskałem/uzyskałam/senior uzyskał* następujące dochody:

	Miesiąc 1 kwota dochodu (zł)	**Miesiąc 2 kwota dochodu (zł)**	**Miesiąc 3 kwota dochodu (zł)**
emerytura lub renta (bez 13. i 14. emerytury)			
wynagrodzenie ze stosunku pracy, stosunku służbowego lub innego zatrudnienia			

dochód z umów cywilnoprawnych (w tym umowy zlecenie, umowy o dzieło)			
dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej			
dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
dochód z gospodarstwa rolnego			
alimenty otrzymywane oraz inne dochody niepodlegające opodatkowaniu wymienione w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy o świadczeniach rodzinnych			
inny tytuł / źródło dochodu: 1) 2) 3) … …			
Łączna kwota dochodów			

Łączna wysokość dochodów z 3 ostatnich miesięcy przed złożeniem wniosku wyniosła…….zł.

7. W ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku, świadczyłem/am/ alimenty ma rzecz innych osób w łącznej wysokości ……..zł.

Zgodnie z art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, ilekroć w ustawie jest mowa o dochodzie – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych:

– renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
– renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
– świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
– dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,
– świadczenie pieniężne określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym przysługującym osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę Niemiecką lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich,
– ryczałt energetyczny, emerytury i renty otrzymywane przez osoby, które utraciły wzrok w wyniku działań wojennych w latach 1939–1945 lub eksplozji pozostałych po tej wojnie niewypałów i niewybuchów, – renty inwalidzkie z tytułu inwalidztwa wojennego, kwoty zaopatrzenia otrzymywane przez ofiary wojny oraz członków ich rodzin, renty wypadkowe osób, których inwalidztwo powstało w związku z przymusowym pobytem na robotach w III Rzeszy Niemieckiej w latach 1939–1945, otrzymywane z zagranicy,
– zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych,
– środki bezzwrotnej pomocy zagranicznej otrzymywane od rządów państw obcych, organizacji międzynarodowych lub międzynarodowych instytucji finansowych, pochodzące ze środków bezzwrotnej pomocy przyznanych na podstawie jednostronnej deklaracji lub umów zawartych z tymi państwami, organizacjami lub instytucjami przez Radę Ministrów, właściwego ministra lub agencje rządowe, w tym również w przypadkach, gdy przekazanie tych środków jest dokonywane za pośrednictwem podmiotu upoważnionego do rozdzielania środków bezzwrotnej pomocy zagranicznej na rzecz podmiotów, którym służyć ma ta pomoc,
– należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
– należności pieniężne wypłacone policjantom, żołnierzom, celnikom i pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych użytych poza granicami państwa w celu udziału w konflikcie zbrojnym lub wzmocnienia sił państwa albo państw sojuszniczych, misji pokojowej, akcji zapobieżenia aktom terroryzmu lub ich skutkom, a także należności pieniężne wypłacone żołnierzom, policjantom, celnikom i pracownikom pełniącym funkcje obserwatorów w misjach pokojowych organizacji międzynarodowych i sił wielonarodowych,
– należności pieniężne ze stosunku służbowego otrzymywane w czasie służby kandydackiej przez funkcjonariuszy Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu i Służby Więziennej, obliczone za okres, w którym osoby te uzyskały dochód,
– dochody członków rolniczych spółdzielni produkcyjnych z tytułu członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, – alimenty na rzecz dzieci,
– stypendia doktoranckie przyznane na podstawie art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stypendia sportowe przyznane na podstawie ustawy z dnia 25 czerwca 2010r. o sporcie oraz inne stypendia o charakterze socjalnym przyznane uczniom lub studentom,
– kwoty diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
– należności pieniężne otrzymywane z tytułu wynajmu pokoi gościnnych w budynkach mieszkalnych położonych na terenach wiejskich w gospodarstwie rolnym osobom przebywającym na wypoczynku oraz uzyskane z tytułu wyżywienia tych osób,
– dodatki za tajne nauczanie określone w ustawie z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela,

– dochody uzyskane z działalności gospodarczej prowadzonej na podstawie zezwolenia na terenie specjalnej strefy ekonomicznej określonej w przepisach o specjalnych strefach ekonomicznych,
– ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe określone w przepisach o komercjalizacji, restrukturyzacji i prywatyzacji przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”,
– ekwiwalenty z tytułu prawa do bezpłatnego węgla określone w przepisach o restrukturyzacji górnictwa węgla kamiennego w latach 2003–2006,
– świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła i senatora,
– dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego,
– dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej, pomniejszone odpowiednio o zapłacone za granicą Rzeczypospolitej Polskiej: podatek dochodowy oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne i obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
– renty określone w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich ze środków pochodzących z Sekcji Gwarancji Europejskiego Funduszu Orientacji i Gwarancji Rolnej oraz w przepisach o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich,
– zaliczkę alimentacyjną określoną w przepisach o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej,
- świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności egzekucji alimentów,
– pomoc materialną o charakterze socjalnym określoną w art. 90c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty oraz świadczenia, o których mowa w art. 86 ust. 1 pkt 1–3 i 5 oraz art. 212 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
– kwoty otrzymane na podstawie art. 27f ust. 8–10 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
– świadczenie pieniężne określone w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
– świadczenie rodzicielskie,
– zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników,
– stypendia dla bezrobotnych finansowane ze środków Unii Europejskiej lub Funduszu Pracy, niezależnie od podmiotu, który je wypłaca,
– przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
– przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
– przychody wolne od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,
– dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalone na podstawie oświadczenia dotyczącego każdego członka rodziny

IV. INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH I USŁUGACH MOGĄCYCH WYKLUCZYĆ UPRAWNIENIE DO BONU

W odniesieniu do poniższych pytań proszę zaznaczyć odpowiedź zgodną ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

Treść pytania	**Odpowiedź**
Czy osoba trzecia, w związku z opieką nad Panem(-ią) ma ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów.	☐ TAK ☐ NIE
Czy korzysta Pan(-i):	
ze świadczenia wspierającego określonego w ustawie z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym.	☐ TAK ☐ NIE
ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.	☐ TAK ☐ NIE
z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych.	☐ TAK ☐ NIE
z całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.	☐ TAK ☐ NIE
z całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjnoopiekuńczym.	☐ TAK ☐ NIE
z całodobowej opieki świadczonej osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67-69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.	☐ TAK ☐ NIE
z całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wskazany wyżej.	☐ TAK ☐ NIE
z instytucjonalnej opieki dziennej	☐ TAK ☐ NIE
Jeżeli przy usługach lub opiece, o której mowa w powyższych pytaniach zaznaczono odpowiedź „TAK", proszę wskazać czy korzystanie z usług lub opieki, ma charakter doraźny i jednorazowo trwa niedużej niż 14 dni.	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY

V. INFORMACJE O NIEZASPOKOJONYCH POTRZEBACH I TRUDNOŚCIACH W ICH ZASPOKAJANIU

Proszę wskazać odpowiedni obszar niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego, opisać krótko trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności życia codziennego, przy których potrzebna jest pomoc, zakres potrzebnej pomocy oraz dlaczego senior nie może wykonywać tych czynności samodzielnie.

Obszar niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego	**Odpowiedź**
A. Pomoc w wykonywaniu codziennych czynności, takich jak ubieranie się, przygotowywanie posiłków, poruszanie się lub utrzymywanie porządku	☐ TAK ☐ NIE
Opis trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności / ryzyko / powód trudności / zakres potrzebnej pomocy	…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..……
B. Opieka higieniczno-pielęgnacyjna	☐ TAK ☐ NIE

Opis trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności / ryzyko / powód trudności / zakres potrzebnej pomocy	…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..……..... ....

C. Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych	☐ TAK ☐ NIE
Opis trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności / ryzyko / powód trudności / zakres potrzebnej pomocy	
D. Zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w tym aktywizacji intelektualnej lub ruchowej	☐ TAK ☐ NIE

Opis trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności / ryzyko / powód trudności / zakres potrzebnej pomocy	…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ....
Inne potrzeby (proszę wskazać jakie): …… …… …… …… …… …… ……	☐ TAK ☐ NIE
Opis trudności w wykonywaniu poszczególnych czynności / ryzyko / powód trudności / zakres potrzebnej pomocy	…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ……..…… ....

VI. SZCZEGÓŁOWE CZYNNOŚCI, W KTÓRYCH POTRZEBNA JEST POMOC

Czynność	**Poziom wykonywania czynności**	**Częstotliwość pomocy**

	samodzielnie	**samodzielnie z trudnością**	**z pomocą drugiej osoby**	**brak samodzielności**	**(przy każdej czynności proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)**
Ubieranie i rozbieranie się (np. rozbieranie i ubieranie odzieży przy wykonywaniu czynności higienicznopielęgnacyjnych)	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie ; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Przygotowywanie	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie

posiłków i napojów					☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

Spożywanie posiłków i napojów	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Poruszanie się w mieszkaniu / zmiana pozycji ciała (np. chodzenie po mieszkaniu, wchodzenie i schodzenie po schodach, dojście do toalety, łazienki, siadanie, wstawanie, zmiana pozycji w łóżku)	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

Utrzymywanie porządku	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Załatwianie podstawowych spraw codziennych	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Mycie i kąpiel (np.	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie (od czasu do czasu);

przygotowanie łazienki, przyborów higienicznych, ręczników, odzieży, wejście do wanny lub pod prysznic i wyjście z nich, mycie całego ciała, osuszanie ciała, asekuracja przy wykonywaniu tych czynności)					☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Higiena osobista (np. mycie twarzy i rąk, mycie zębów lub pielęgnacja protezy zębowej, obcinanie i pielęgnacja paznokci, czesanie włosów, nakładanie na ciało kosmetyków pielęgnacyjnych)	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

Toaleta i czynności fizjologiczne (np. zdjęcie i założenie odzieży, podtarcie się, umycie po skorzystaniu z toalety)	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga

					pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Korzystanie ze świadczeń zdrowotnych / przypominanie / organizacja czynności zdrowotnych	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

Kontakt z rodziną, sąsiadami i otoczeniem	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)
Aktywizacja intelektualna	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie; ☐ raz w tygodniu lub
					rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

Aktywizacja ruchowa	☐	☐	☐	☐	☐ sporadycznie ; ☐ raz w tygodniu lub rzadziej; ☐ kilka razy w tygodniu; ☐ codziennie; ☐ raz w ciągu dnia; ☐ kilka razy w ciągu dnia; ☐ nie wymaga pomocy (senior wykonuje daną czynność samodzielnie, nie potrzebuje pomocy drugiej osoby)

VII. INNE INFORMACJE PRZYDATNE DO ORGANIZACJI WSPARCIA

Wskazanie preferowanej osoby mogącej wykonywać usługi wsparcia na rzecz seniora, preferowanych dni tygodnia oraz liczby godzin ma charakter informacyjny dla GOPS i pomoże odpowiednio zaplanować wsparcie. Samo określenie powyższych preferencji nie gwarantuje ich automatycznego uwzględnienia przez GOPS. Ostateczne ustalenia będą zależeć od rzeczywistych potrzeb seniora, dostępności osób świadczących usługi oraz możliwości organizacyjnych i finansowych GOPS, z uwzględnieniem zasad Programu Bon Senioralny.

Rodzaj preferencji	**Odpowiedź**
Czy senior chciałby zgłosić preferencje dotyczącą osoby, która mogłaby wykonywać na jego rzecz usługi wsparcia?	☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” proszę podać:	Imię i nazwisko: …… …… …. Dane kontaktowe: …… Uzasadnienie preferencji: …… …… …… …… …… …… …… ……
Czy osoba wskazana przez seniora wyraziła zgodę na podanie jej danych identyfikacyjnych i kontaktowych?	☐ TAK ☐ NIE
Preferowane dni (orientacyjnie)	☐ poniedziałek ☐ wtorek ☐ środa ☐ czwartek ☐ piątek ☐ sobota ☐ niedziela
Preferowana liczba godzin wsparcia (orientacyjnie)	……..…. godzin dziennie / …… godzin tygodniowo

VIII. SYTUACJA OPIEKUŃCZA SENIORA

Samo wspólne zamieszkiwanie z inną osobą nie jest równoznaczne z zapewnianiem opieki. Informacje służą ustaleniu, czy senior ma opiekuna faktycznego mogącego zapewnić potrzebne wsparcie i w jakim zakresie.

Pytanie	**Odpowiedź**
Czy senior mieszka sam?	☐ TAK ☐ NIE

Kto mieszka wspólnie z seniorem – jeśli odpowiedź wcześniejsza „NIE”?	…… .... …… …… ……
Czy któraś ze wskazanych wyżej osób faktycznie zapewnia seniorowi pomoc? (proszę wskazać która)	…… ....
W jakich czynnościach senior otrzymuje pomoc od osoby z nim zamieszkującej?	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
Jak często udzielana jest pomoc przez osobę zamieszkującą z seniorem?	☐ sporadycznie ☐ kilka razy w tygodniu lub rzadziej ☐ codziennie
Czy występują obiektywne przeszkody po stronie osoby, udzielającej obecnie pomocy seniorowi – jeżeli osoba pomagająca obecnie nie może zapewnić wsparcia lub tylko częściowo, proszę opisać dlaczego?	☐ TAK ☐ NIE ☐ CZĘŚCIOWO …… ....

Czy senior posiada aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? (jeśli odpowiedź „TAK” proszę dołączyć orzeczenie do wniosku)	☐ TAK ☐ NIE

IX. INNE DODATKOWE INFORMACJE ISTOTNE DLA OCENY FUNKCJONOWANIA SENIORA

W szczególności proszę wskazać informacje o: ograniczeniach wynikających z wieku lub stanu zdrowia, bezpieczeństwie wykonywania czynności, sytuacjach pozostawania bez potrzebnej pomocy oraz zmianach sytuacji życiowej.

.....
.....
.....

X. ZAŁĄCZNIKI / DOKUMENTY

☐ dokumenty pozwalające ustalić dochód **wyłącznie** seniora za każdy z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (odpowiednio do źródła dochodu);

☐ inne dokumenty potwierdzające informacje wymagane do weryfikacji warunków ustawowych – jeżeli są wymagane lub pozostają w dyspozycji wnioskodawcy;

☐ dokument dotyczący umocowania osoby działającej w imieniu seniora – jeżeli wniosek składa w imieniu seniora osoba umocowana do tej czynności;

☐ inne dokumenty istotne dla ustalenia sytuacji seniora:

.....
.....

☐ brak dodatkowych dokumentów – informacje zostaną ustalone w toku postępowania.

XI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

☐ Oświadczam, że podane we wniosku dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

☐ Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować GOPS Olesno o zmianie okoliczności mających wpływ na kwalifikację lub zakres udzielanego wsparcia.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnie może zweryfikować informacje zawarte we wniosku na podstawie dostępnych dokumentów, rozmowy z seniorem oraz – jeżeli jest to niezbędne do ustalenia stanu faktycznego – rozmowy z osobami wspólnie zamieszkującymi lub wizyty w miejscu zamieszkania.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że ocena poziomu niezaspokojonych potrzeb służy ustaleniu kwalifikacji i zakresu wsparcia.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że sam fakt występowania choroby, niepełnosprawności lub określonego wieku nie przesądza o poziomie potrzeb – ocenie podlega rzeczywiste funkcjonowanie seniora w konkretnych czynnościach.

☐ Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku i pozytywna kwalifikacja nie są równoznaczne z zawarciem umowy ani rozpoczęciem świadczenia usług. Zawarcie umowy zależy m.in. od przyznanych środków finansowych i dostępnego wymiaru usług.

Miejsce i data ……

……..

Podpis seniora

lub jego przedstawiciela ustawowego albo pełnomocnika upoważnionego do złożenia wniosku

X. POUCZENIE

Na podstawie art.24 ustawy z dnia 11 czerwca 2026r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz.U. z 2026r. poz. 986) zwanej dalej „ustawą", bon senioralny jest formą wsparcia osoby, która ukończyła 65. rok życia, zwanej dalej „seniorem", jako świadczenie w ramach Programu Bonu Senioralnego, zwanego dalej „Programem", ustanawianego w celu realizacji polityki senioralnej w zakresie rozwijania i zapewniania usług wsparcia tym osobom.

Usługi wsparcia w ramach bonu senioralnego, zgodnie z art. 25 ustawy, obejmują zaspokajanie podstawowych potrzeb życia codziennego seniora, w szczególności:

1) pomoc w wykonywaniu codziennych czynności, takich jak ubieranie się, przygotowywanie posiłków, poruszanie się lub utrzymywanie porządku;
2) opiekę higieniczno-pielęgnacyjną;
3) wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych;
4) zapewnienie kontaktów z otoczeniem, w tym aktywizację intelektualną lub ruchową.

Bon senioralny może być przyznany seniorowi (art.26 ustawy):

- który ma niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego;
- który jest obywatelem polskim lub obywatelem Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Konfederacji Szwajcarskiej, lub obywatelem Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b, d–f umowy z dnia 24 stycznia 2020 r. o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7);
- którego średni miesięczny dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku nie przekracza kwoty 3410 zł.

Bon senioralny (art. 27 ust.1 i 2 ustawy) nie przysługuje seniorowi:

1) w przypadku gdy na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2024 r. poz. 246); 2) korzystającemu:

a) ze świadczenia wspierającego określonego w ustawie z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym (Dz. U. z 2026 r. poz. 873) lub
b) ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub
c) z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych, lub
d) z całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub
e) z całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, lub

f) z całodobowej opieki świadczonej osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67–69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub

g) z całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wskazany w lit. d–f, lub

h) z instytucjonalnej opieki dziennej.

Zgodnie z § 3 ust. 4 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028 (Dz.U. z 2026r. poz. 1277), kwalifikację seniora do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego gmina przeprowadza niezwłocznie, przy czym niepóźniej niż w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. Do tego terminu nie wlicza się okresów opóźnień spowodowanych z winy wnioskodawcy albo przyczyn niezależnych od gminy.

Ponadto w myśl § 3 ust.6 ww. rozporządzenia, w celu kwalifikacji seniora do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego, jeżeli wymaga tego ustalenie stanu faktycznego sprawy, może zostać przeprowadzona rozmowa z seniorem i osobami z nim zamieszkującymi oraz wizyta w miejscu zamieszkania seniora.

O wyniku kwalifikacji do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego senior zostanie poinformowany na piśmie.

W przypadku zakwalifikowania seniora do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego senior zostanie wpisany na listę osób zakwalifikowanych do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego.

Zgodnie z § 2 ust. 6 ww. rozporządzenia, gmina zawiera umowy o realizacji bonu senioralnego, uwzględniając wysokość przyznanych środków na realizację Programu i wymiar dostępnych usług wsparcia. W pierwszej kolejności gmina zawiera umowy z seniorami o najwyższym poziomie niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego. W przypadku jednakowego poziomu niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego pierwszeństwo zawarcia umowy przysługuje seniorowi starszemu.

XI. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH SENIORA ORAZ JEGO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO / PEŁNOMOCNIKA (ART. 13 I 14 RODO)

Poniższa informacja jest przeznaczona dla seniora, a gdy wniosek składa osoba działająca w jego imieniu — również dla tej osoby. Obejmuje informacje wymagane przy pozyskaniu danych bezpośrednio od osoby, której dotyczą (art. 13 RODO), i pośrednio, np. od pełnomocnika (art. 14 RODO). Klauzula nie jest zgodą na przetwarzanie danych i nie wymaga zaznaczania zgody.

1. Administratorem danych przetwarzanych w GOPS Olesno na potrzeby obsługi wniosku jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Oleśnie ul. Długa 18, 33-210 Olesno, tel. 14 6411082, e-mail: gops@gopsolesno.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych. Z Inspektorem ochrony danych Panem Adamem Mitałem można skontaktować się poprzez e-mail: iod@gopsolesno.pl albo listownie na adres Ośrodka z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.

3. Cele i podstawy prawne. Dane będą przetwarzane w celu przyjęcia i rozpatrzenia wniosku, sprawdzenia warunków ustawowych, oceny potrzeb seniora, przeprowadzenia kwalifikacji, kontaktowania się z seniorem lub jego reprezentantem, przygotowania i realizacji umowy o bon senioralny, kontroli prawidłowości usług, rozliczania i monitorowania Programu oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji i archiwizacji. Podstawą przetwarzania zwykłych danych osobowych są art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO w związku z art. 24–29 ustawy z 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. z 2026 r. poz. 986) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz. U. z 2026 r. poz. 1277). Dane dotyczące zdrowia, jeśli są konieczne do oceny potrzeb i organizacji usług opiekuńczych, przetwarzane są dodatkowo na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO z uwzględnieniem wymogu poufności z art. 9 ust. 3 RODO. Podstawą nie jest zgoda RODO.

4. Zakres przetwarzanych danych. W odniesieniu do seniora: dane identyfikacyjne i kontaktowe, obywatelstwo, wiek, miejsce zamieszkania, informacje o źródłach i wysokości dochodu, korzystaniu z

określonych usług i świadczeń, stopniu niezaspokojenia potrzeb życiowych i — tylko w koniecznym zakresie — informacje ujawniające stan zdrowia lub sprawność funkcjonalną. W odniesieniu do przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika: imię, nazwisko, adres do korespondencji, ewentualny numer telefonu, rodzaj i zakres umocowania oraz dane zawarte w dokumencie je potwierdzającym.

5. Źródło danych uzyskanych pośrednio (art. 14 RODO). Jeżeli wniosek za seniora składa przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik, dane seniora są pozyskiwane od tej osoby i z przekazanych dokumentów. Dane seniora mogą być uzupełniane w toku zgodnej z prawem rozmowy lub wizyty w jego miejscu zamieszkania. Jeżeli dane przedstawiciela/pełnomocnika przekazuje senior, źródłem tych danych jest senior; ich zakres obejmuje dane wskazane w pkt 4. W razie potrzeby informacje mogą być weryfikowane na podstawie dokumentów i danych uzyskiwanych od podmiotów uprawnionych na mocy prawa.

6. Odbiorcy danych. Dane mogą zostać udostępnione Gminie Olesno i upoważnionym jednostkom realizującym Program, podmiotom świadczącym seniorowi usługi wsparcia — tylko w zakresie potrzebnym do ich wykonania — uprawnionym organom administracji, kontrolującym i finansującym Program oraz podmiotom świadczącym na rzecz administratora usługi informatyczne, pocztowe, archiwizacyjne lub obsługi dokumentacji, zgodnie z prawem i stosownymi umowami.

7. Okres przechowywania. Dane będą przechowywane przez czas niezbędny do obsługi wniosku, realizacji i rozliczenia Programu, a następnie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów o dokumentacji i archiwizacji oraz właściwego jednolitego rzeczowego wykazu akt. Okres ten zależy od rodzaju dokumentacji i wynikającej z wykazu kategorii archiwalnej; może zostać przedłużony, jeżeli obowiązują przepisy lub toczy się postępowanie wymagające dalszego przechowywania.

8. Prawa osób, których dane dotyczą. Seniorowi oraz osobie reprezentującej go przysługuje — w zakresie i na warunkach określonych w RODO — prawo dostępu do własnych danych (art. 15), ich sprostowania (art. 16), żądania ograniczenia przetwarzania (art. 18), usunięcia danych w przypadkach przewidzianych w art. 17 oraz wniesienia sprzeciwu w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e (art. 21). Można wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, www.uodo.gov.pl. Uprawnienia dotyczą każdej osoby w odniesieniu do jej własnych danych.

9. Konieczność podania danych. Podanie danych określonych w przepisach i potrzebnych do zweryfikowania warunków Programu jest wymagane do rozpatrzenia wniosku; brak danych niezbędnych może uniemożliwić jego rozpatrzenie lub zawarcie umowy. Podanie dodatkowego numeru telefonu jest dobrowolne i służy usprawnieniu kontaktu; samo niepodanie telefonu nie przesądza o odmowie udziału w Programie.

10. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji. W odniesieniu do wniosku nie będą podejmowane decyzje wyłącznie w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie stosowane profilowanie w rozumieniu art. 22 RODO.

11. Transfer danych poza EOG. W związku z rozpatrywaniem wniosku nie przewiduje się przekazywania danych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami.

Olesno, dnia .....r. …….....…

(czytelny podpis)