

Oława, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(telefon kontaktowy)

**Starosta Powiatu Oławskiego  
za pośrednictwem  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie**

**WNIOSEK  
o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej**

**I. Wnoszę o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt w pieczy zastępczej  
dziecka/dzieci:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, nr PESEL i data urodzenia dziecka/dzieci)

**II. Przyczyna uzasadniająca odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka  
w pieczy zastępczej na podstawie Uchwały nr XXXIII/212/2021 Rady Powiatu  
w Oławie z dnia 25 sierpnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych  
warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami,  
odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od  
ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej (Dz. Urz. z dnia  
09.09.2021 r. poz. 4146) - zaznaczyć właściwe:**

- ☐ dochód osoby zobowiązanej samotnie gospodarującej lub dochód na osobę  
w rodzinie osoby zobowiązanej nie przekracza 300% kryterium dochodowego<sup>1</sup>;

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> kryterium dochodowe osoby samotnie gospodarującej – **701,00 zł**; kryterium dochodowe na osobę w rodzinie – **528,00 zł** (określone na podstawie ustawy ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 oraz poz. 2369).

- ### III. Uzasadnienie

[illegible]

(należy wskazać wszelkie okoliczności uzasadniające złożony wniosek)

**IV. Kwestionariusz dot. sytuacji osobistej i majątkowej rodzica biologicznego zobowiązanego do odpłatności za pobyt dziecka w pieczy zastępczej na podstawie art. 193 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 i z 2021 r., poz. 159 i 1006):**

**A. DANE OSOBOWE**

Nr PESEL \_\_\_\_\_  
Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_  
Imiona rodziców \_\_\_\_\_

**B. POZYCJA NA RYNKU PRACY (zaznaczyć właściwe)**

Wykształcenie \_\_\_\_\_

☐ osoba pracująca

Nazwa i adres pracodawcy

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ osoba bezrobotna lub poszukująca pracy zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy

☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy

**C. STAN ZDROWIA (zaznaczyć właściwe)**

☐ osoba zdrowa

☐ osoba długotrwale lub ciężko chora

☐ posiadająca orzeczenie o stopniu niepełnosprawności bądź o niezdolności do pracy

☐ osoba uzależniona od alkoholu lub narkotyków

**D. SYTUACJA RODZINNA**

☐ osoba samotnie gospodarująca

☐ osoba gospodarująca wspólnie z rodziną

**E. SYTUACJA DOCHODOWA**

	IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA LUB RELACJI	ŹRÓDŁA DOCHODU <sup>2</sup>		
			nazwa płatnika	rodzaj dochodu	wysokość miesięczna netto
Wnioskodawca					
Pozostałe osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z osobą zobowiązaną – Wnioskodawcą					

<sup>2</sup> Należy wykazać wszystkie dochody uzyskiwane przez Wnioskodawcę i osoby wspólnie z nim gospodarujące; m.in. wynagrodzenie za pracę, dochody z umów cywilnoprawnych, stypendiów, zasiłków, rent i emerytur, alimentów.

**F. STAN MAJĄTKOWY (wskazać składniki majątku objęte prawem własności lub współwłasności Wnioskodawcy)**

Nieruchomości

---

---

---

Rzeczy ruchome

---

---

---

Posiadane zasoby

---

---

---

Zobowiązania

---

---

---

**G. WYDATKI (wskazać stałe, miesięczne koszty utrzymania Wnioskodawcy i osób wspólnie gospodarujących)**

---

---

---

---

---

---

---

**H. OBOWIĄZEK ALIMENTACYJNY**

- ☐ spełniam obowiązek alimentacyjny na podstawie orzeczenia sądu  
☐ spełniam obowiązek alimentacyjny dobrowolnie

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	Nr PESEL	KWOTA

**I. POTRZEBA OCHRONY MACIERZŃSTWA (jeżeli dotyczy)**

☐ rodzina wielodzietna

Liczba dzieci pozostających na faktycznym utrzymaniu (podać bez uwzględniania dziecka pozostającego w pieczy zastępczej) \_\_\_\_\_

☐ matka samotnie wychowująca dzieci

Liczba dzieci pozostających na faktycznym utrzymaniu (podać bez uwzględniania dziecka pozostającego w pieczy zastępczej) \_\_\_\_\_

☐ ciąża lub pozostawanie w okresie do 12 miesięcy od urodzenia dziecka

**J. POBYT W INSTYTUCJI ŚWIADCZACEJ CAŁODOBOWE UTRZYMANIE**

☐ Dom Pomocy Społecznej

Pobyt od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Wysokość miesięcznej opłaty (jeżeli jest ponoszona) \_\_\_\_\_

☐ Zakład opiekuńczo-leczniczym lub zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy

Pobyt od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Wysokość miesięcznej opłaty (jeżeli jest ponoszona) \_\_\_\_\_

☐ Zakład karny lub areszt śledczy

Pobyt od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Wysokość osiągniętych dochodów (jeżeli osadzony ma możliwość zarobkowania) \_\_\_\_\_

---

(data złożenia wniosku i podpis Wnioskodawcy)

## **POUCZENIE**

1. Zgodnie z art. 193 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821. z późn.zm., dalej „ustawa”), **za pobyt dziecka w pieczy zastępczej rodzice ponoszą miesięczną opłatę** w wysokości:

- przyznanych świadczeń oraz dodatków na pokrycie kosztów utrzymania umieszczonego dziecka – w przypadku umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej spokrewnionej, rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinie zastępczej niezawodowej lub rodzinnym domu dziecka,
- średnich miesięcznych wydatków przeznaczonych na utrzymanie dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym – w przypadku umieszczenia dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym.

2. Opłatę ww. rodzice ponoszą **od dnia umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej i za jej ponoszenie odpowiadają solidarnie**, niezależnie czy są oni pozbawieni władzy rodzicielskiej lub władza rodzicielska została im zawieszona albo ograniczona.

3. Opłaty ww. nie ponosi się za okres, w którym dziecko umieszczone w pieczy zastępczej przebywa u rodziców.

4. Zgodnie z art. 194 ust. 1 ustawy, opłatę za pobyt dziecka w pieczy zastępczej ustala w drodze decyzji starosta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem w pieczy zastępczej.

5. Na podstawie art. 194 ust. 2 ustawy, rada powiatu określa w drodze uchwały szczegółowe warunki umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstąpienia od ustalenia opłaty, o której mowa w art. 193 ust. 1 ustawy, zaś **starosta działając na wniosek strony lub z urzędu, uwzględniając uchwałę, o której mowa w ust. 2, może umorzyć w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczyć termin płatności, rozłożyć na raty lub odstąpić od ustalenia opłaty.**

6. Aktem prawa miejscowego właściwym w postępowaniu o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej na terenie powiatu oławskiego jest Uchwała nr XXXIII/212/2021 Rady Powiatu w Oławie z dnia 25 sierpnia 2021 r. w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej (Dz. Urz. z dnia 09.09.2021 r. poz. 4146), której treść organ właściwy doręcza wraz z formularzem wniosku o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej jako załącznik do zawiadomienia o wszczęciu postępowania o ustalenie ww. opłaty, a nadto – udostępnia powszechnie w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Oławie pod adresem internetowym:

<https://bip.starostwo.olawa.pl/a,23316,sesja-xxxiii-z-dnia-25-sierpnia-2021-r.html>

7. Odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej jest uprawnieniem Starosty Oławskiego, które organ ten realizuje w granicach swobodnego uznania w procesie stosowania prawa.

8. W toku sprawy administracyjnej wszczętej na wniosek o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, **organ właściwy może żądać dokumentów na potwierdzenie okoliczności powołanych przez Wnioskodawcę i uzasadniających treść wniosku.**

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie) urodzony(a) \_\_\_\_\_ w \_\_\_\_\_, oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku o odstąpienie od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej z dnia \_\_\_\_\_ oraz dołączone do niego dokumenty, są zgodne z prawdą.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, tj. czyn zabroniony określony w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny ( Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm.), zgodnie z którym: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

\_\_\_\_\_  
(data złożenia oświadczenia  
i podpis składającego oświadczenie)

---

### KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oławie z siedzibą w Oławie, przy ul. Kutrowskiego 31a, 55-200 Oława.
  2. Inspektorem ochrony danych jest Pani Katarzyna Bala-Antczak. W razie jakichkolwiek wątpliwości związanych z przetwarzaniem dotyczących Pani/Pana danych, kontakt z Inspektorem jest możliwy pod adresem: [biuro@abi-kancelaria.pl](mailto:biuro@abi-kancelaria.pl).
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu odstąpienia bądź odmowy odstąpienia od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, ustalenia tej opłaty, umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności i rozłożenia na raty tej opłaty, na podstawie art. 6 ust 1 lit. b, c RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. nr 629/2016.
  4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy PCPR w Oławie odpowiedzialni za przydzielone zadanie a także mogą być upoważnione podmioty na podstawie przepisów prawa.
  5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez PCPR w Oławie w okresie wskazanym w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
  7. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem wydania decyzji administracyjnej. W razie niepodania danych osobowych, dane zostaną pozyskane z urzędu.

Zgodnie z art. 21 ust. 4 RODO informuję, iż przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących Pani/Panu danych osobowych. Sprzeciw należy złożyć inspektorowi ochrony danych, którego dane kontaktowe wskazane są w pkt 2. Zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO, składając sprzeciw, należy wskazać jego przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją.

### OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OBOWIĄZKIEM INFORMACYJNYM

\_\_\_\_\_  
(data złożenia oświadczenia  
i podpis składającego oświadczenie)