 Załącznik nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego Żłobka Samorządowego Nr 31 w Krakowie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE ZWOLNIENIA Z OPŁAT**  **całkowitego lub częściowego**  Ze świadczeń Żłobka Samorządowego Nr 31 w Krakowie | | | | |
| **1. Dane dziecka, którego wniosek dotyczy:** | | | | |
| Nazwisko i Imię dziecka |  | | | |
| Imiona rodziców |  | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | |
| Równocześnie do żłobka uczęszcza ……… spośród rodzeństwa ./ | | | | |
| Rodzina - pełna/niepełna\* | | Liczba rodzeństwa dziecka -…….… | | |
| \* zaznaczyć właściwą odpowiedź | | | | |
| **2. Dane rodzica dziecka/ prawnego opiekuna** | | | | |
| Nazwisko i Imię rodzica |  | | | |
| Pesel |  | Nr telefonu |  | |
| Adres: ulica i nr domu |  | Miejscowość |  | |
| Kod pocztowy, Poczta |  | |  | |
| **3. Uzasadnienie: prawidłowe kryterium zaznacz X** | | | | |
| **1). równocześnie rodzeństwo** korzysta z opieki żłobka |  | pieczęć żłobka i podpis dyrektora | | |
| **2).kryterium dochodowe** (dochód na osobę nie przekracza 950,40 zł- rodzina pełna) |  |
| **3). kryterium dochodowe** (dochód na osobę nie przekracza 1 261,80 zł - osoba samotnie wychowująca dziecko) |  |
| **4).KKR 3 +** |  |
| **5). KKR ,,N”** |  |
| POUCZENIE  1.Zwolnienia z opłat udziela Dyrektor żłobka na wniosek rodziców lub prawnych opiekunów dziecka z rodziny, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 180% dochodu uprawniającego do korzystania ze świadczeń pieniężnych określonych w przepisach o pomocy społecznej( kryterium dochodowe),zgodnie z Uchwałą Nr XVI/163/11 Rady Miasta Krakowa z dn. 25.05.2011 r oraz na podstawie Ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362), rozporządzenie  Rady Ministrów z 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 r poz. 1058)  2.Zwolnienie udzielane w okresie zawarcia umowy w sprawie korzystania z usług żłobka. | | | | |
| **4. Sytuacja rodzinna i materialna dziecka** /wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o zwolnienie z opłat uzależnionych od dochodu **kryterium dochodowe pkt 2 i 3 ust 3** / | | | | |
| **Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, i które w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku osiągnęły niżej wymienione dochody\*:** | | | | |
| Nazwisko i imię | Rodzaj dochodu | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | miesięczna wysokość dochodu - w zł. netto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łączny dochód** | | | |  |
| **Dochód na osobę w rodzinie netto** | | | |  |

**Rodzaje dochodów** (wynagrodzenie ze stosunku pracy, stypendia, świadczenia rodzinne - łącznie wszystkie zasiłki, dodatek mieszkaniowy, Zasiłek okresowy, alimenty, działalność gospodarcza, inne dochody)

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Wykaz załączonych do wniosku zaświadczeń i oświadczeń potwierdzających dochód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku** (ustalony wg załączonych objaśnień) | |
|
| zaznacz krzyżykiem właściwe pole | |
|  | zaświadczenie zakładu pracy o wysokości wynagrodzenia netto z tytułu zatrudnienia |
|  | zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o wysokości dochodów uzyskanych z pozarolniczej działalności gospodarczej |
|  | zaświadczenie lub decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o wysokości świadczeń wypłaconych przez ZUS lub KRUS |
|  | zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości wypłacanego zasiłku dla osób bezrobotnych |
|  | zaświadczenie o wysokości świadczeń rodzinnych, jeżeli nie zostały wykazane w innych załącznikach |
|  | zaświadczenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o wysokości wszystkich pobieranych świadczeń |
|  | kserokopia dokumentu stwierdzającego otrzymywanie i wysokość alimentów |
| Inne - jakie: | |
| **OŚWIADCZENIE**  1. Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania lub zatajenie prawdy oświadczam, że przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.  2. Zapoznałam/em się z warunkami uprawniającymi do korzystania ze zwolnienia z opłat  3. Zobowiązuję się do poinformowania o zmianie dochodu uprawniającego do uzyskania zwolnienia z opłat  4. Zobowiązuję się do aktualizacji KKR 3 + lub KKR z Niepełnosprawnym dzieckiem oraz przedłożenia do wglądu aktualnej karty w okresie obowiązywania umowy w sprawie korzystania z usług żłobka.  5.Oświadczam, że w przypadku ustania okoliczności stanowiących podstawę całkowitego lub częściowego zwolnienia z opłaty za pobyt dziecka w żłobku ,niezwłocznie powiadomię o tym fakcie dyrektora, w celu naliczenia opłaty w pełnej wysokości. | |
| …………………………. ……………………………………….  (miejscowość, data ) (podpis rodzica lub opiekuna prawnego) | |
| Wniosek wpłynął w dniu ……………….. Zwolnienie \*\* od …………do …………    Kraków, dnia …………………..  pieczęć żłobka i podpis dyrektora | |
| Przedłużenie ważności KKR ……. Zwolnienie \*\* od …………do …………  Kraków, dnia …………………..  pieczęć żłobka i podpis dyrektora | |

\*\*w okresie trwania umowy oraz aktualnej karty w przypadku KKR 3 + i KKR,, N” z Niepełnosprawnym Dzieckiem

*Informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Żłobek Samorządowy Nr 31 w Krakowie z siedzibą przy ul. Sanocka 2 , 30-620 Kraków. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o udzielenie zwolnienia z opłat dziecka ze Żłobka Samorządowego Nr 31 w Krakowie.*

*Podstawą przetwarzania danych są obowiązujące regulacje prawne (w szczególności Ustawa o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3. (ART. 3a - Dz.U. 2016 poz. 157 wraz ze zm.) Uchwały NR XVI/163/11 Rady Miasta Krakowa z dnia 25 maja 2011r*

*Państwa dane osobowe będą przechowywane w zależności od kategorii danych, maksymalnie przez okres 5 lat. Posiadają Państwo prawo do:*

* *żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania a także do przenoszenia swoich danych osobowych;*

*Wniesienia skargi do organu nadzorczego (PUODO)*

* *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udzielenia zwolnienia z opłat.*

*Wszelkie zapytania oraz oświadczenia w zakresie ww. praw należy kierować pod poniższe dane kontaktowe*

*ŻŁOBEK SAMORZĄDOWY NR 31 ul. Sanocka 2, 30-620 Kraków e-mail: zlobek31@o2.pl*

*Dane kontaktowe inspektora ochrony danych – e-mail:* [*inspektor5@mjo.krakow.pl*](mailto:iod.mjo@um.krakow.pl)