



**2. W celu potwierdzenia zamieszkania Osoby uprawnionej na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki należy odpowiednio załączyć :**

- Kserokopię pierwszej strony zeznania podatkowego PIT rodzica/opiekuna prawnego Osoby uprawnionej/pełnoletniego Wnioskodawcy za poprzedni rok kalendarzowy z potwierdzeniem złożenia go w Urzędzie Skarbowym w Zgierzu,
- Kserokopię decyzji podatkowej wraz z potwierdzeniem dowodu wpłaty (w przypadku osób prowadzących gospodarstwo rolne),
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy (w przypadku osoby niepracującej zarejestrowanej w Urzędzie Pracy),
- Oświadczenie o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki (w przypadku rodziców/opiekunów prawnych Osoby uprawnionej/pełnoletniego Wnioskodawcy będących osobami niepracującymi, nierozliczającymi się z Urzędem Skarbowym w Zgierzu, niezarejestrowanymi w Urzędzie Pracy).

**3. W celu potwierdzenia uczęszczania dziecka do przedszkola / pobierania nauki w szkole lub na uczelni należy odpowiednio załączyć :**

- Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie dziecka do przedszkola;
- Kserokopię ważnej legitymacji szkolnej/studenckiej (obustronną) potwierdzającej status ucznia /studenta **lub**
- Aktualne zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o pobieraniu nauki w bieżącym roku szkolnym, **lub**
- okazać mLegitymację szkolną/studencką w aplikacji mObywatel na podstawie, której osoba przyjmująca wniosek dokona weryfikacji.

.....  
Podpis osoby weryfikującej mLegitymację w aplikacji mObywatel

<p><b>Oświadczenie</b> o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Aleksandrów Łódzki</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">..... Podpis</p>
---

***Potwierdzam, że dane złożone we wniosku są prawdziwe.***

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

***Klauzula informacyjna***

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim z siedzibą przy ul. Piotrkowskiej 4/6, tel.: 42 712-16-11. 2. Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się osobiście pok. nr 2, poprzez e-mail: iod@opsal.pl lub telefonicznie 42 613-13-37. 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wszczęcia oraz postępowania administracyjnego. 4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) 5. Udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym jedynie z mocy obowiązującego prawa. 6. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez wymagany prawem okres archiwizacji danych. 7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania wydania kopii, prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. 8. Ma Pani /Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych. 9. Podanie danych przetwarzanych przez Administratora Danych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wszczęcia, prowadzenia oraz zakończenia postępowań administracyjnych prowadzonych przez Administratora Danych. Brak podania tych danych może skutkować niemożnością prowadzenia postępowania. 10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Sposób rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego na \_\_\_\_\_ kwartał 20\_\_ roku:

.....  
Data, pieczęć i podpis pracownika