

Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku ul. Żużłowa 25 44-200 Rybnik	Dział Świadczeń Rodzinnych ul. Raciborska 20, 44-200 Rybnik <i>PROŚBA O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA</i>	DRUK NR 19
---	--	-----------------------

Rybnik,

Nazwisko:

Imię:

PESEL:.....

Miejscowość:

Nr tel.:

Kod pocztowy:.....

Ulica:.....

Proszę o wydanie zaświadczenia o pobieranych(y)m*/nie pobieranych(y)m*: świadczeniach rodzinnych*/
świadczeniu wychowawczym (500+)* /funduszu alimentacyjnym* (*niepotrzebne skreślić)
w okresie od:do:

na rzecz:PESEL:.....-

.....PESEL:.....

.....PESEL:.....

do:

(nazwa instytucji, do której kierowane jest zaświadczenie)

w celu:

(jaki jest cel uzyskania zaświadczenia)

*zaświadczenie podlega (dołączyć dowód wpłaty)/ nie podlega opłacie skarbowej***

**** opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł zgodnie z Ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2142 załącznik do ustawy cz. II pkt 21) można uiścić bezgotówkowo w Urzędzie Miasta Rybnika, ul. B. Chrobrego 2, I piętro, sala 165**

Do odbioru zaświadczenia upoważniam: TAK NIE

(zaznaczyć „tak” lub „nie”)

Jeśli wnioskodawca upoważnia inną osobę do odbioru dokumentu w jego imieniu, wskazuje imię i nazwisko tej osoby, tj. upoważnionego:

1. Zaświadczenia wydawane są w terminie do 7 dni, zgodnie z art. 217 § 3 Kodeksu Postępowania Administracyjnego.
2. Do odbioru zaświadczenia przez osobę nie będącą stroną wymagane jest przedstawienie upoważnienia świadczeniobiorcy (należy podać imię, nazwisko oraz nr dowodu osobistego upoważniającego i upoważnionego).
3. Osoba przedstawiająca oświadczenie, jak i świadczeniobiorca są świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK „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.” Niniejszym oświadczam, iż ww. dane są zgodne z prawdą.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych osób wskazanych we wniosku oraz osoby upoważnionej do odbioru zaświadczenia, przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Rybniku, ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO.
5. Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Klauzulą Informacyjną przekazaną zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, zwanego RODO, dostępną na stronie internetowej: <https://opsrybnik.pl/biuletyn-informacji-publicznej/inspektor-ochrony-danych> oraz w budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Rybniku, ul. Raciborska 20, 44-200 Rybnik w Dziale Świadczeń Rodzinnych, a także zostałem(am) poinformowany(a), że wnioskodawca może prosić o wydrukowanie takiej Klauzuli.

.....
(czytelny podpis składającego prośbę)