

Załącznik Nr 3  
do Procedury udzielania ulgi w spłacie  
należności w Częstochowskim Centrum  
Świadczeń

.....  
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

nr telefonu .....

**Oświadczenie o stanie rodzinnym i majątkowym oraz sytuacji materialnej**

(Podane informacje służą do oceny wniosku w zakresie udzielenia ulgi w spłacie należności)

**I. Wnioskuję o umorzenia\* / odroczenia\*/ lub rozłożenia na raty\* spłaty**

**- nienależnie pobranego świadczenia rodzinnego/ opiekuńczego/ wychowawczego/ z funduszu alimentacyjnego,**

**- należności z tytułu wypłaconych świadczeń z funduszu alimentacyjnego osobie uprawnionej,**

**- należności z tytułu wypłaconej zaliczki alimentacyjnej osobie uprawnionej,**

**- inne .....**

**w formie:**

.....  
w kwocie – ilość rat: ..... za okres: .....

**II. Uzasadnienie wniosku o umorzenie\* / odroczenie\* / lub rozłożenie na raty\***

(szczegółowe informacje dotyczące wystąpienia przesłanek uzasadniających udzielenia ulgi )

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

.....  
**miejscowość, data**

.....  
**podpis wnioskodawcy**

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o aktualnej sytuacji majątkowej i rodzinnej  
osoby wnioskującej o umorzenie\*/ odroczenie\*/ lub rozłożenie na raty\*/  
spłaty należności pieniężnych przypadających Częstochowskiemu Centrum Świadczeń.**

IMIĘ I NAZWISKO.....  
(osoby wnioskującej)

ADRES ZAMIESZKANIA .....

PESEL....., stan cywilny<sup>1</sup> .....

**I. Oświadczenie o osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	Imię i nazwisko (informacja o wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)	Wiek	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Miejsce pracy lub nauki (proszę podać nazwę szkoły)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

<sup>1</sup> należy wpisać: mężatka, żonaty, panna, kawaler, wdowa, wdowiec, związek nieformalny.

---

## II. Oświadczenie o stanie majątkowym zobowiązanego Pana/Pani .....

<p>1. Wysokość dochodów zobowiązanego oraz członków rodziny Jeżeli zobowiązany pozostaje na utrzymaniu osób trzecich, proszę wskazać rodzaj i rozmiar pomocy</p>	
<p>2. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu (umowa najmu, prawo spółdzielcze własnościowe lub lokatorskie, prawo własności), wysokość czynszu. Czy mieszkanie jest podnajmowane i jakie korzyści osiągnane są z tego tytułu.</p>	
<p>3. Posiadane samochody lub inne pojazdy (marka, rocznik, rodzaj)</p>	
<p>4. Posiadane wierzytelność i inne prawa majątkowe (akcje, obligacje, lokaty itp.).</p>	
<p>5. Proszę wypełnić w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej. 1). okres prowadzenia działalności , rodzaj działalności , wysokość średniomiesięcznych dochodów z ostatniego kwartału, jeżeli działalność została zawieszona proszę podać okres i powód zawieszenia; 2) wyposażenie zakładu: maszyny, urządzenia i środki transportu,</p>	
<p>6. Jeżeli zobowiązany jest rolnikiem należy podać: 1) powierzchnię gruntów w hektarach fizycznych i przeliczeniowych, 2) inwentarz żywy, uprawy (w tym działy specjalne produkcji rolnej), 3) maszyny rolnicze, środki transportu, urządzenia i narzędzia, 4) kłęski żywiolowe, wypadki, padły inwentarz żywy.</p>	
<p>7. Inne znamiona świadczące o stanie materialnym zobowiązanego nie ujęte w poprzednich rubrykach (posiadane nieruchomości i ruchomości)</p>	

**III. Struktura średniomiesięcznych wydatków gospodarstwa domowego wnioskodawcy za kwartał:**

- czynsz.....
- woda .....
- gaz .....
- energia elektryczna.....
- telefony i wysokość abonamentów, doładowań, itp. ....
- inne koszty związane z utrzymaniem mieszkania.....
- spłata kredytu  
mieszkaniowego.....
- alimenty.....
- spłata kredytów, w tym spłaty ratalne (wysokość kredytu, ostateczny termin płatności, wysokość  
miesięcznych rat,).....
- .....
- wydatki na leczenie i ochronę zdrowia (rodzaj wydatków i miesięczna kwota).....
- .....
- inne .....
- .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie)

**IV. Trudna sytuacja rodzinna , w szczególności występujące w rodzinie wnioskodawcy:**

- bezrobocie.....
- niepełnosprawność.....
- długotrwała choroba zobowiązanego lub członka jego rodziny.....
- .....
- inne np. korzystanie z pomocy społecznej i w jakiej formie .....
- .....
- .....

.....

**Na podstawie art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego – uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego,- zgodnie z którym ten kto składa 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 8 lat - potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu o umorzeniu, odroczeniu lub rozłożeniu na raty należności pieniężnych**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie)

**Wymagane dokumenty potwierdzające źródła dochodów w przypadku wnioskowania o umorzenie:**

Do oświadczenia należy dołączyć:

- zaświadczenie z zakładu pracy o wysokości średniomiesięcznego wynagrodzenia za ostatni kwartał poprzedzający złożenie kompletnego wniosku o umorzenie spłaty należności pieniężnych wszystkich osób pełnoletnich wspólnie z wnioskodawcą zamieszkujących w lokalu.  
W wystawionym zaświadczeniu wynagrodzenie powinno być pomniejszone o:
  - miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
  - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym,
  - składki na ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach,
  - alimenty świadczone na rzecz innych osób
- decyzje o przyznanej emeryturze lub rencie (o ile jest przyznane świadczenie),
- orzeczenie sądowe (wyrok lub ugoda sądowa) lub oświadczenie o dobrowolnym uzyskiwaniu alimentów (proszę podać wysokość miesięcznych alimentów),
- decyzję o przyznaniu świadczenia z opieki społecznej (pieniężnego i niepieniężnego ),
- inne dokumenty nie wymienione w tej części oświadczenia o ile występują inne dochody wymienione w źródłach dochodów.

**Do oświadczenia załączam następujące dokumenty:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelne podpisy wnioskodawcy)

**Uwagi pracownika/doradcy klienta Częstochowskiego Centrum Świadczeń.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
/data, pieczętka i podpis pracownika urzędu/

**Klauzula informacyjna przetwarzaniu danych osobowych**

- 
1. Administrator Danych Osobowych: Dyrektor Częstochowskiego Centrum Świadczeń, ul. Jana III Sobieskiego 15, 42-217 Częstochowa.  
Inspektor Ochrony Danych: iod@ccs.czystochowa.pl, tel: 519016119.
  2. Dane osobowe zbieramy i przetwarzamy w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa :  
ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 111), ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 670 z późn. zm.), ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 2407 z późn. zm.), ustawy z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 2092 z późn. zm.), ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133), ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (j.t. Dz. U. z 2017 r., poz. 1832 z późn. zm.), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji rządowego programu „Dobry start” (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1061), wydanego na podstawie art.187 a ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1111), ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (j.t. Dz. U. z 2019 r., poz. 473), ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 755 i 730).
  3. Każda osoba, której dane dotyczą może korzystać z następujących uprawnień:
    - prawa dostępu do danych osobowych,
    - prawa do żądania sprostowania danych osobowych,
    - prawa do żądania usunięcia danych osobowych,
    - prawa do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
    - prawa do przenoszenia danych,
    - prawa do sprzeciwu.
  4. Pełna treść klauzuli informacyjnej jest dostępna stronie internetowej CCŚ i BIP CCŚ w zakładce RODO oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie Częstochowskiego Centrum Świadczeń.
-