

## WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO

Skrócona instrukcja wypełniania:

1. Należy wypełniać **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola wyboru należy zaznaczać  lub .

### ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANY WNIOSEK O WYPŁATĘ DODATKU OSŁONOWEGO<sup>1)</sup>

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Barcinie, ul. Mogileńska 3, 88-190 Barcin,  
tel/fax (52) 383-34-45, NIP: 562-15-72-439

<sup>1)</sup> Dodatek osłonowy wypłaca wójt, burmistrz lub prezydent miasta właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby fizycznej składającej wniosek o przyznanie dodatku osłonowego.

### CZĘŚĆ I

#### DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I JEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO

##### 1. Dane osoby fizycznej składającej wniosek, zwanej dalej „wnioskodawcą”.

###### DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię (imiona)

.....

2. Nazwisko

.....

3. Obywatelstwo

.....

4. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>2)</sup>

.....

<sup>2)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.



3. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....  
<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

1. Imię (imiona)

.....  
2. Nazwisko

.....  
3. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....  
<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

4. Imię (imiona)

.....  
5. Nazwisko

.....  
6. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....  
<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

7. Imię (imiona)

.....  
8. Nazwisko

.....  
9. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....  
<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

**DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

10. Imię (imiona)

.....  
11. Nazwisko

.....

12. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

### DANE OSOBY WCHODZĄCEJ W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Imię (imiona)

.....

2. Nazwisko

.....

3. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>6)</sup>

.....

<sup>6)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie posiada numeru PESEL.

### 3. Informacja dotycząca źródeł ogrzewania na paliwo stałe<sup>7)</sup>

Głównym źródłem ogrzewania gospodarstwa domowego wnioskodawcy jest jedno z następujących źródeł:

- kocioł na paliwo stałe,
- kominek,
- koza,
- ogrzewacz powietrza,
- trzon kuchenny,
- piecokuchnia,
- kuchnia węglowa,
- piec kaflowy na paliwo stałe

– zasilane węglem lub paliwami węglopodobnymi, zgłoszone do centralnej ewidencji emisyjności budynków, o której mowa w art. 27a ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz. U. z 2021 r. poz. 554, z późn. zm.)<sup>8)</sup>.

<sup>7)</sup> Dotyczy wyłącznie tych wnioskodawców, których gospodarstwo domowe wykorzystuje urządzenia grzewcze określone wyżej, jako główne źródło ogrzewania oraz pod warunkiem, że to źródło ogrzewania zostało wpisane do centralnej ewidencji emisyjności budynków.

<sup>8)</sup> Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków każdy właściciel lub zarządca budynku ma obowiązek złożenia do centralnej ewidencji emisyjności budynków (CEEB) deklaracji o używanym źródle ciepła w budynkach.

**4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne wnioskodawcy i członków jego gospodarstwa domowego w roku .....<sup>9)</sup> opłacane były do<sup>10)</sup>:**

- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
- brak<sup>11)</sup>
- innego podmiotu (Nazwa i adres podmiotu) .....

<sup>9)</sup> Należy wpisać rok kalendarzowy, w którym osiągnięte dochody stanowią będą podstawę ustalenia przeciętnego miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego wnioskodawcy. Zgodnie z art. 2 ust. 14 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o dodatku osłonowym w związku z art. 411 ust. 10k ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. – Prawo ochrony środowiska wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu jest ustalana na podstawie dochodów osiągniętych:

- a) w 2020 r. – w przypadku wniosku złożonego w okresie od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 lipca 2022 r.,  
b) w 2021 r. – w przypadku wniosku złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia 2022 r. do dnia 31 października 2022 r.

<sup>10)</sup> Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

<sup>11)</sup> Należy zaznaczyć pole „brak”, w przypadku gdy ani za wnioskodawcę, ani za żadnego z członków jego gospodarstwa domowego nie były odprowadzane składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**5. Dane dotyczące dochodów<sup>12)</sup> członków gospodarstwa domowego**

Rok kalendarzowy<sup>13)</sup> Kwota alimentów

5.1 Łączna kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób w: 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

 wyniosła: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł, gr

<sup>12)</sup> Dochodem gospodarstwa domowego po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1128, z późn. zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne, dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (**organ ustala je na podstawie oświadczenia wnioskodawcy zawartego w części III wniosku**), dochody z gospodarstwa rolnego (**organ ustala je na podstawie wielkości gospodarstwa rolnego podanej przez wnioskodawcę w części IV wniosku**), dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym.

<sup>13)</sup> Podstawą ustalenia przeciętnego miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego wnioskodawcy są dochody osiągnięte:

- a) w 2020 r. - w przypadku wniosku złożonego w okresie od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 lipca 2022 r.,  
b) w 2021 r. - w przypadku wniosku złożonego w okresie od dnia 1 sierpnia 2022 r. do dnia 31 października 2022 r.

5.2 W roku kalendarzowym, o którym mowa w pkt 4, wnioskodawca lub członkowie jego gospodarstwa domowego wskazani w pkt 2 wniosku:

- osiągnęli dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych  
(w przypadku zaznaczenia „TAK” należy dodatkowo wypełnić oświadczenie o dochodzie wnioskodawcy lub członka/członków jego gospodarstwa domowego zawarte w części III wniosku)

- Tak  
 Nie

- osiągnęli dochody z gospodarstwa rolnego  
(w przypadku zaznaczenia „TAK” należy wypełnić oświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego  
wnioskodawcy lub członka/członków jego gospodarstwa domowego zawarte w części IV wniosku)

Tak

Nie

## CZĘŚĆ II

### OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- osoby wymienione w części I w pkt 2 wniosku są członkami mojego gospodarstwa domowego,
- wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą. Do wniosku dołączam następujące

dokumenty:

1)

.....

2)

.....

3)

.....

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia.***

-----  
(miejscowość)

-----  
(data: dd / mm / rrrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy)