GMINA MIASTA TARNOWA
Centrum Usług Społecznych w Tarnowie

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJĘ BONU SENIORALNEGO

Na podstawie § 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz. U. z 2026 r. poz. 1277), wnoszę o zakwalifikowanie mnie do zawarcia umowy o realizację bonu senioralnego oraz o zawarcie tej umowy.

I. DANE SENIORA

Imię i nazwisko: .....

Numer PESEL:.....

Seria i numer dokumentu tożsamości - w przypadku braku numeru PESEL: .....

Obywatelstwo.....

Adres miejsca zamieszkania, w którym mają być realizowane usługi wsparcia:

.....

Telefon: .....

DANE REPREZENTANTA / PEŁNOMOCNIKA (jeśli dotyczy)
(Wypełnić wyłącznie w przypadku składania wniosku przez przedstawiciela ustawowego lub osobę upoważnioną)

Imię i nazwisko: .....

Adres do korespondencji: .....

podstawa umocowania: .....
(Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający pełnomocnictwo lub reprezentację, jako opiekun prawny)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW PRZYZNANIA BONU SENIORALNEGO

Proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”.

Ukończyłem/am 65. rok życia	☐ TAK	☐ NIE
Mam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i zamierzam zamieszkiwać na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres korzystania z bonu senioralnego	☐ TAK	☐ NIE
Posiadam obywatelstwo lub status pobytowy uprawniający do korzystania z bonu senioralnego zgodnie z art. 26 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej	☐ TAK	☐ NIE
Mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego	☐ TAK	☐ NIE

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ŚREDNIOMIESIĘCZNEGO DOCHODU OSIĄGNIĘTEGO W OSTATNICH TRZECH MIESIĄCACH

Zgodnie z art. 26 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 986) o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej bon senioralny może być przyznany seniorowi, którego średni miesięczny dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz. U. z 2026 r. poz. 1240) o świadczeniach rodzinnych, w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku, nie przekracza kwoty 3410 zł miesięcznie.
Uwaga: Kryterium dochodowe uprawniające do korzystania ze wsparcia w ramach bonu senioralnego, podlega corocznie waloryzacji wskaźnikiem, o którym mowa w art. 89 ust. 6 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, w terminie, o którym mowa w art. 88 ust. 1 tej ustawy. Organ do spraw polityki senioralnej ogłasza zwaloryzowane kryterium dochodowe, w drodze obwieszczenia, w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski" w terminie do końca lutego.
Przy ustalaniu dochodu uwzględnia się, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób: 1) przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – po pomniejszeniu o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne; 2) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne; 3) dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym, wymienione w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy o świadczeniach rodzinnych.
W tabeli należy wykazać wszystkie źródła dochodu Seniora za trzy ostatnie miesiące poprzedzające złożenie wniosku. W przypadku dochodu opodatkowanego podatkiem dochodowym nie należy wpisywać samej kwoty brutto, lecz kwotę dochodu ustaloną zgodnie z powyższymi zasadami.
Uwaga: dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego dla emerytów i rencistów (tzw. 13. emerytury) oraz kolejnego dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego dla emerytów i rencistów (tzw. 14. emerytury) nie wlicza się do dochodu w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

Dochód Seniora:

za okres.....
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Tytuł / źródło dochodu	Miesiąc 1 kwota dochodu (zł)	Miesiąc 2 kwota dochodu (zł)	Miesiąc 3 kwota dochodu (zł)
emerytura lub renta (bez 13. i 14. emerytury)			
wynagrodzenie ze stosunku pracy, stosunku służbowego lub innego zatrudnienia			
dochód z umów cywilnoprawnych lub działalności wykonywanej osobiście			
dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych lub podatkiem liniowym			
dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu zryczałtowanym podatkiem dochodowym			
dochód z gospodarstwa rolnego			
alimenty otrzymywane oraz inne dochody niepodlegające opodatkowaniu wymienione w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy o świadczeniach rodzinnych			

Tytuł / źródło dochodu	Miesiąc 1 kwota dochodu (zł)	Miesiąc 2 kwota dochodu (zł)	Miesiąc 3 kwota dochodu (zł)
inny tytuł / źródło dochodu:			
inny tytuł / źródło dochodu:			
inny tytuł / źródło dochodu:			
A. Łączna kwota dochodów			
B. Alimenty świadczone na rzecz innych osób – do odliczenia			
C. Dochód po odliczeniu alimentów (A – B)			

Średni miesięczny dochód Seniora z trzech miesięcy (łączna wartość dochodów podana w wierszu C dzieli się przez 3): ..... zł

Dokumenty potwierdzające wskazane źródła i wysokość dochodu:

.....

.....

.....

Oświadczam, że powyższe dane obejmują wszystkie moje źródła dochodu uwzględniane przy ustalaniu dochodu w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

.....
(data i podpis Seniora / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika)

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYŁĄCZAJĄCYCH PRAWO DO BONU

W odniesieniu do poniższych pytań proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X". Oświadczam, że:

1.	nie zostało na mnie ustalone prawo do żadnego z poniższych świadczeń: - specjalnego zasiłku opiekuńczego; - świadczenia pielęgnacyjnego; - zasiłku dla opiekuna, o którym mowa w ustawie z dnia 4 kwietnia 2014 r. o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów (Dz. U. z 2024 r. poz. 246).	☐ tak	☐ nie
	Czy korzysta Pan(i):		
2.	ze świadczenia wspierającego określonego w ustawie z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym (Dz.U. z 2026 r. poz. 873)	☐ tak	☐ nie
3.	ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ tak	☐ nie
4.	z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych	☐ tak	☐ nie
5.	z całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ tak	☐ nie
6.	z całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym	☐ tak	☐ nie
7.	z całodobowej opieki świadczonej osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67–69 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐ tak	☐ nie
8.	z całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wskazany wyżej	☐ tak	☐ nie
9.	z instytucjonalnej opieki dziennej	☐ tak	☐ nie

Bon senioralny może zostać przyznany seniorowi pomimo korzystania z usług lub form opieki wymienionych w tabeli powyższej (pkt 2–9), jeżeli korzystanie z nich ma charakter doraźny, a jednorazowy okres ich świadczenia nie przekracza 14 dni.

.....

.....

.....

.....

V. NIEZASPOKOJONE PODSTAWOWE POTRZEBY ŻYCIA CODZIENNEGO

Jeżeli ma Pan(i) niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego proszę wskazać odpowiednią kategorię, ewentualnie wpisać konkretne potrzeby (proszę wpisać: „tak" lub „nie"). Szczegółowy zakres usług może zostać ustalony w toku kwalifikacji oraz w umowie o realizację bonu senioralnego:

Obszar potrzeb	**Rodzaje podstawowych potrzeb życia codziennego:**	**Zaznaczyć X, jeśli senior ma niezaspokojone potrzeby**
Pomoc w wykonywaniu codziennych czynności życiowych	ubieranie się i zmiana odzieży i bielizny osobistej	
	przygotowanie posiłków	
	spożywanie posiłku lub karmienie i pojenie	
	słanie łóżka i zmiana pościeli	
	porządkowanie i sprzątanie w niezbędnym zakresie	
	dokonywanie niezbędnych zakupów	
	pranie odzieży i pościeli, niezbędne ich prasowanie	
	utrzymywanie w czystości i sprawności sprzętu ułatwiającego codzienne funkcjonowanie, takiego jak wózek, balkonik, podnośnik, kule	
	załatwianie spraw związanych z leczeniem, rehabilitacją lub profilaktyką	
	załatwianie spraw urzędowych i płacenie rachunków	
	zmiana pozycji ciała, w tym przesiadanie się z łóżka lub na łóżko, z krzesła lub na krzesło, ułożenie się w łóżku, usadzenie w wózku	
Opieka higieniczno-pielęgnacyjna	toaleta poranna i wieczorna	
	kąpiel, w tym mycie głowy	
	pielęgnacja niezmienionych chorobowo paznokci rąk i nóg	
	korzystanie z toalety oraz naczyń sanitarnych	
	zmiana pieluchomajtek i wkładów higienicznych	
Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych i zalecanej pielęgnacji	przygotowanie i przyjmowanie leków zgodnie z zaleceniami	
	pielęgnacja miejsc zmienionych chorobowo – smarowanie, wykonywanie i zmiana drobnych opatrunków	
	mierzenie temperatury ciała, tętna, ciśnienia, glikemii, saturacji	
	załatwianie spraw związanych z procesem leczenia lub rehabilitacji i profilaktyki zdrowotnej	
	korzystanie ze sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych, innych wyrobów medycznych lub środków pomocniczych	
	obserwacja stanu zdrowia oraz reagowanie, adekwatnie do potrzeb, w sytuacji jego pogorszenia	
Zapewnienie kontaktów z otoczeniem	możliwość przebywania na świeżym powietrzu, w tym odbywanie spacerów	
	prowadzenie rozmów	
	utrzymywanie i rozwijanie kontaktu z rodziną i społecznością lokalną, w tym z wykorzystaniem dostępnych środków komunikacji-	
	czytanie prasy, książek i ich wymiana w bibliotece	
	korzystanie z instytucji kultury i rekreacji	

Inne (proszę wskazać jakie):	

VI. INFORMACJE O OPIEKUNIE FAKTYCZNYM I OSOBACH WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCYCH

Czy Senior posiada opiekuna faktycznego mogącego zapewnić wsparcie umożliwiające zaspokojenie wskazanych wyżej potrzeb? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli TAK – imię i nazwisko, relacja z Seniorem oraz zakres i częstotliwość udzielanego wsparcia:

.....

.....

.....

Osoby wspólnie zamieszkujące z Seniorem i ich stosunek do Seniora:

.....

.....

.....

VII. DODATKOWE INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA UMOWY

Preferowany sposób kontaktu: .....

Osoba do kontaktu w sytuacjach nagłych – imię i nazwisko: .....

Numer telefonu osoby do kontaktu: .....

Inne informacje istotne dla realizacji usług wsparcia, w tym dotyczące bezpieczeństwa:

.....

.....

VIII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

☐ Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne z prawdą i aktualne.

☐ Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o każdej zmianie okoliczności mającej wpływ na spełnianie warunków zawarcia lub realizacji umowy o realizację bonu senioralnego.

□ Przyjmuję do wiadomości, że w toku kwalifikacji może zostać przeprowadzona rozmowa ze mną i osobami ze mną zamieszkującymi oraz wizyta w miejscu mojego zamieszkania, jeżeli będzie to konieczne do ustalenia stanu faktycznego.

□ Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku nie jest równoznaczne z zawarciem umowy o realizację bonu senioralnego, a kwalifikacja następuje na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.

IX. ZAŁĄCZNIKI

1) dokumenty potwierdzające wysokość dochodu Seniora z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
2) dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika – jeżeli wniosek składa przedstawiciel ustawowy albo pełnomocnik;
3) inne dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków zawarcia umowy – jeżeli są wymagane w konkretnej sprawie;
4) inne: .....

.....
podpis Seniora/przedstawiciela ustawowego/pełnomocnika

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Bonu Senioralnego

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, zwanego dalej „RODO", administrator przekazuje następujące informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Centrum Usług Społecznych w Tarnowie Siedziba i dane kontaktowe: ul. Kazimierza Brodzińskiego 14, 33-100 Tarnów, tel. 14 688 21 80.
2. W sprawach ochrony danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail iod@cus.tarnow.pl lub korespondencyjnie na adres administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia i rozpatrywania wniosku o przyznanie bonu senioralnego, weryfikację uprawnień i potrzeb seniorów, kwalifikowanie do Programu, zawierania umów, organizowania i rozliczania usług wsparcia oraz prowadzenia dokumentacji i sprawozdawczości. Podstawę prawną przetwarzania stanowi art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 24–29 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej oraz § 2–3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września w sprawie Programu Bonu Senioralnego. W zakresie realizacji obowiązków związanych z przechowywaniem i archiwizacją dokumentacji podstawę stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. W zakresie danych o stanie zdrowia, niepełnosprawności oraz ograniczeniach sprawności niezbędnych do oceny potrzeb i zapewnienia usług wsparcia podstawę prawną stanowi art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 4 oraz art. 24–29 ustawy o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej.
4. Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu administratora, z którymi administrator zawarł stosowne umowy, w szczególności podmiotom świadczącym usługi serwisowania sprzętu komputerowego, oprogramowania i urządzeń oraz hostingu usług. Odbiorcą danych mogą też być podmioty realizujące usługi wsparcia na rzecz seniorów – w zakresie danych niezbędnych do ich świadczenia.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, a następnie zgodnie z okresami wynikającymi z właściwego jednolitego rzeczowego wykazu akt (JRWA), instrukcji kancelaryjnej oraz przepisów archiwalnych - 25 lat.
6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania oraz – w przypadkach określonych w art. 17 RODO – żądania usunięcia danych osobowych. W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO przysługuje Państwu również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją, na zasadach określonych w art. 21 ust. 1 RODO. Prawo do przenoszenia danych osobowych nie przysługuje w odniesieniu do przetwarzania danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO.
7. Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Udział w Programie Bonu Senioralnego jest dobrowolny. Podanie danych osobowych wymaganych do rozpatrzenia wniosku, weryfikacji uprawnień oraz zawarcia i realizacji umowy o bon senioralny jest niezbędne do skorzystania z Programu. Niepodanie wymaganych danych może skutkować pozostawieniem wniosku bez rozpoznania lub brakiem możliwości skorzystania z Programu.
9. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(czytelny podpis)