WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJI BONU SENIORALNEGO
Wniosek składa senior albo jego przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik.

1. DANE SENIORA

Imię i nazwisko	
PESEL (a jeśli brak PESEL – seria i nr dokumentu tożsamości)	
Adres miejsca zamieszkania i świadczenia usług	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail (jeżeli posiada)	
Obywatelstwo / status	☐polskie ☐UE/EOG/Szwajcaria ☐ Zjednoczone Królestwo – status uprawniający

2.WARUNKI PODSTAWOWE

☐ Ukończyłem/am 65 lat.

☐ Mam miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i będę tu mieszkać w okresie korzystania z bonu.

☐ Mam niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego.

3.DOCHÓD

Dochód seniora z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:
(Przy obliczaniu średniego dochodu uwzględnia się jedynie dochód uzyskany przez seniora, nie dolicza się dochodu małżonka ani innych osób zamieszkujących wspólnie z seniorem.)

Miesiąc	Kwota dochodu	Źródło dochodu

Średni miesięczny dochód seniora z 3 miesięcy: ..... zł

4. NIEZASPOKOJONE PODSTAWOWE POTRZEBY ŻYCIA CODZIENNEGO SENIORA:
(proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ Pomoc w codziennych czynnościach (np. ubieranie, przygotowanie posiłków, poruszanie się, utrzymanie porządku).
- ☐ Opieka higieniczno-pielęgnacyjna.
- ☐ Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.
- ☐ Kontakty z otoczeniem / aktywizacja intelektualna lub ruchowa.

Krótki opis najważniejszych potrzeb i trudności w ich zaspokajaniu:

.....

.....

.....

.....

.....

Czy senior ma opiekuna faktycznego, który może zapewnić potrzebne wsparcie?

- ☐ nie
- ☐ tak, ale wsparcie jest niewystarczające
- ☐ tak, wsparcie jest wystarczające.

5. INFORMACJE O ŚWIADCZENIACH I USŁUGACH MOGĄCYCH UNIEMOŻLIWIĆ PRZYZNANIE BONU - ***Proszę zaznaczyć odpowiedź zgodną ze stanem na dzień złożenia wniosku:***

Na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub zasiłku dla opiekuna.	☐ nie ☐ tak
Senior korzysta ze świadczenia wspierającego.	☐ nie ☐ tak
Senior korzysta ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia.	☐ nie ☐ tak
Senior korzysta z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programu rządowego lub resortowego.	☐ nie ☐ tak
Senior korzysta z całodobowej opieki (np. DPS, ZOL, ZPO lub inna placówka całodobowa) albo z instytucjonalnej opieki dziennej.	☐ nie ☐ tak

Jeżeli zaznaczono „tak” przy usługach lub opiece: czy korzystanie ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni? ☐ nie ☐ tak ☐ nie dotyczy

6. DANE OSOBY SKŁADAJACEJ WNIOSEK - ***jeżeli wniosek jest składany przez osobę inną niż senior, tj. przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika***

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon / e-mail	
Podstawa działania	□ przedstawiciel ustawowy □ pełnomocnik

7. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku należy dołączyć tylko dokumenty potrzebne do potwierdzenia spełnienia warunków, w szczególności:

- □ dokumenty pozwalające ustalić dochód seniora za każdy z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (odpowiednio do źródła dochodu);
- □ pełnomocnictwo – jeżeli wniosek składa pełnomocnik;
- □ dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego – jeżeli dotyczy;
- □ inne dokumenty niezbędne do potwierdzenia warunków ustawowych – tylko jeżeli są potrzebne w konkretnej sprawie lub OPS o nie poprosi.

8. POUCZENIE

Bon senioralny jest formą wsparcia osoby, która ukończyła 65. rok życia, zwanej dalej „seniorem”, jako świadczenie w ramach Programu Bonu Senioralnego, ustanawianego w celu realizacji polityki senioralnej w zakresie rozwijania i zapewniania usług wsparcia tym osobom.

Bon senioralny może być przyznany seniorowi:
1) który ma niezaspokojone potrzeby w zakresie podstawowych czynności życia codziennego;
2) który jest obywatelem polskim lub obywatelem Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Konfederacji Szwajcarskiej, lub obywatelem Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b, d–f umowy z dnia 24 stycznia 2020 r. o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej
3) którego średni miesięczny dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku nie przekracza kwoty 3410 zł.
Dochodem wnioskodawcy 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 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 (w tym wynagrodzenie za pracę –

należy dołączyć zaświadczenie o dochodach BS - 4, emerytury, renty: z tytułu niezdolności do pracy, rodzinne, świadczenie w zbiegu – tzw. "renta wdowia", renty socjalne, dodatek dopełniający, zasiłki chorobowe, świadczenia rehabilitacyjne, dochody z wynajmu mieszkania, zbycia papierów wartościowych i inne),

- dochody niepodlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych **(organ ustala je na podstawie oświadczenia wnioskodawcy BS – 1),**
- dochody z gospodarstwa rolnego **(organ ustala je na podstawie wielkości gospodarstwa rolnego podanej przez wnioskodawcę w oświadczeniu BS – 2 oraz nakazu płatniczego z ostatniego roku lub zaświadczenia gminy o wielkości gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych),**
- dochody z działalności opodatkowanej na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym.

Bon senioralny przysługuje, jeżeli senior ma miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez okres, w którym korzysta z bonu senioralnego, oraz w tym okresie spełnia pozostałe warunki.

Bon senioralny nie przysługuje seniorowi:
1) w przypadku, gdy na seniora jest ustalone prawo do specjalnego zasiłku opiekuńczego, świadczenia pielęgnacyjnego lub 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);
2) korzystającemu:
a) ze świadczenia wspierającego określonego w ustawie z dnia 7 lipca 2023 r. o świadczeniu wspierającym lub
b) ze specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub
c) z usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych, lub
d) z całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej określonej w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub
e) z całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno - opiekuńczym, lub
f) 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, lub
g) z całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wskazany w lit. d–f, lub
h) z instytucjonalnej opieki dziennej.
Bon senioralny może być przyznany seniorowi, jeżeli korzystanie z usług lub opieki, o której mowa powyżej, ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni.

W przypadku braków formalnych wniosku senior zostanie wezwany do ich usunięcia, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia doręczenia wezwania. W razie niezastosowania się do wezwania wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania (§3 ust.3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026-2028).

9. OŚWIADCZENIA I PODPIS

Oświadczenia składa senior lub w imieniu seniora przedstawiciel ustawowy lub pełnomocnik upoważniony do złożenia wniosku.

1. Oświadczam, że nie uzyskuję dochodów innych niż wskazane przeze mnie w dokumentach dołączonych do wniosku:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku i pozytywna kwalifikacja nie są równoznaczne z zawarciem umowy ani rozpoczęciem świadczenia usług – zawarcie umowy zależy m.in. od środków przyznanych na realizację programu i dostępnego wymiaru usług.

Miejscowość i data, dnia.....

……..

podpis seniora / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO