Ośrodek Pomocy Społecznej
w Gryficach
Plac Zwycięstwa 37
72-300 Gryfice

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O REALIZACJI BONU SENIORALNEGO
w 2026 roku
w ramach Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028

I. Dane seniora

1. Imię i nazwisko:
.....

2. Numer PESEL:
.....

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:
.....

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

Ulica, numer domu i lokalu……...
miejscowość: .....…….....

4. Dane kontaktowe seniora:
Numer telefonu (jeżeli posiada): ……..
Adres poczty elektronicznej (jeżeli posiada): …….

II. Informacje dotyczące spełniania warunków przyznania bonu senioralnego

Oświadczam, że:
1. Ukończyłem/am 65. rok życia.

2. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w Gminie Gryfice.

3. Jestem (zaznaczyć właściwą odpowiedź):
☐ obywatelem polskim;
☐ obywatelem Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru Gospodarczego albo Konfederacji
Szwajcarskiej;
☐ 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 (Dz. Urz. UE L 29 z 31.01.2020, str. 7).

4. Mój 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 wynosi:

Miesiąc	Wysokość dochodu

Średni miesięczny dochód ..... zł.

5. Ze względu na stan zdrowia lub wiek nie jestem w stanie samodzielnie wykonywać podstawowych czynności życia codziennego w zakresie niezbędnym do samodzielnego funkcjonowania w miejscu zamieszkania.

6. Nie posiadam opiekuna faktycznego mogącego zapewnić wsparcie umożliwiające zaspokojenie moich niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego.

7. W odniesieniu do przesłanek wyłączających możliwość przyznania bonu senioralnego, określonych w art. 27 ustawy z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej, oświadczam, że:

a) Nie ma na mnie ustalonego prawa 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.

b) Nie korzystam z następujących świadczeń, usług lub form opieki, z uwzględnieniem wyjątku określonego w art. 27 ust. 2 wskazanej ustawy:

- świadczenia wspierającego;
- specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia;
- usług opiekuńczych albo asystencji osobistej dofinansowanych z programów rządowych lub programów resortowych;
- całodobowej opieki świadczonej w domu pomocy społecznej;
- całodobowej opieki stacjonarnej świadczonej w zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym;
- 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;
- całodobowej opieki świadczonej przez podmiot inny niż wymienione powyżej;
- instytucjonalnej opieki dziennej.

Informacja: Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy bon senioralny może być przyznany seniorowi, jeżeli korzystanie z usług lub opieki wymienionych w art. 27 ust. 1 pkt 2 ma charakter doraźny i jednorazowo trwa nie dłużej niż 14 dni.
W przypadku korzystania z usług lub opieki o charakterze doraźnym należy wskazać ich rodzaj i okres korzystania:
.....
.....

III. Wskazanie niezaspokojonych podstawowych potrzeb życia codziennego
Proszę o uwzględnienie następujących potrzeb w procesie kwalifikacji do zawarcia umowy o realizacji bonu senioralnego.

Zaznaczyć właściwe pozycje:
☐ Pomoc w ubieraniu się i rozbieraniu.
☐ Pomoc w przygotowywaniu posiłków.
☐ Pomoc w spożywaniu posiłków.
☐ Pomoc w poruszaniu się.
☐ Pomoc w utrzymaniu porządku w miejscu zamieszkania.
☐ Pomoc w czynnościach higieniczno-pielęgnacyjnych.
☐ Wsparcie w korzystaniu ze świadczeń zdrowotnych.
☐ Pomoc w załatwianiu spraw życia codziennego.
☐ Zapewnienie kontaktów z otoczeniem.
☐ Aktywizacja intelektualna lub ruchowa.
☐ Inne niezaspokojone potrzeby: …….
.....

Opis sytuacji i zakresu potrzebnej pomocy:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. Dodatkowe informacje niezbędne do zawarcia umowy
Informacje dotyczące sytuacji życiowej i codziennego funkcjonowania seniora oraz innych okoliczności istotnych dla ustalenia zakresu usług wsparcia:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Wykaz załączników
Do wniosku załączam następujące dokumenty:
1. Dokumenty pozwalające ustalić średni miesięczny dochód seniora w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:
.....
…….....

2. Dokumenty niezbędne do potwierdzenia spełniania pozostałych ustawowych warunków przyznania bonu senioralnego, stosownie do sytuacji seniora:
.....

3. Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika – jeżeli dotyczy:
.....

VI. Oświadczenia końcowe

1. Oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zobowiązuję się poinformować Ośrodek Pomocy Społecznej w Gryficach o zmianie okoliczności mających wpływ na spełnianie warunków przyznania bonu senioralnego.

3. Przyjmuję do wiadomości, że w celu ustalenia stanu faktycznego, jeżeli jest to konieczne, może zostać przeprowadzona rozmowa ze mną lub osobami wspólnie ze mną zamieszkującymi, a także wizyta w miejscu mojego zamieszkania.

4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028, udostępnioną na stronie internetowej Gminy Gryfice i Ośrodka Pomocy Społecznej w Gryficach oraz w siedzibie Ośrodka.

Miejscowość: .....
Data: .....

Podpis seniora: .....

W przypadku podpisania wniosku przez przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika:
Imię i nazwisko: ……..…….
Podstawa umocowania: ……..…….

Podpis przedstawiciela ustawowego lub pełnomocnika: ……...

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 11 czerwca 2026 r. o osobach starszych i koordynacji opieki długoterminowej (Dz. U. Z 2026 r. poz. 986).

2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 września 2026 r. w sprawie Programu Bonu Senioralnego na lata 2026–2028 (Dz. U. z 2026 r. poz. 1277).