

WNIOSEK O POMOC SOCJALNĄ Z FUNDUSZU PROMOCJI KULTURY 2025

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

IMIĘ:

NAZWISKO:

PESEL:

ADRES E-MAIL:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES KORESPONDENCYJNY:

MIEJSCOWOŚĆ:

KOD POCZTOWY:

ULICA i NUMER DOMU/LOKALU:

WOJEWÓDZTWO:

NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO (WŁAŚCIWEGO DLA ROZLICZEŃ PODATKOWYCH):

II. INFORMACJA O DOROBKU TWÓRCZYM I ARTYSTYCZNYM WNIOSKODAWCY

1. Informacja o dorobku twórczym i artystycznym Wnioskodawcy (zwięzły opis dorobku twórczego lub artystycznego, wykształcenie kierunkowe, osiągnięcia artystyczne/twórcze, ukończone szkoły/uczelnie)

III. INFORMACJA O SYTUACJI MATERIALNEJ WNIOSKODAWCY

1. Informacja o sytuacji materialnej/zdrowotnej/życiowej oraz UZASADNIENIE konieczności przyznania pomocy socjalnej (opis okoliczności wpływających na tę sytuację, uzasadniających przyznanie wsparcia)¹

2. Źródła przychodów z ostatnich 12 miesięcy (należy wymienić wszystkie źródła przychodów z ostatnich 12 miesięcy, w szczególności z tytułu wykonywanej pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów licencyjnych, prowadzonej działalności gospodarczej, praw autorskich, renty, emerytury, sprzedaży okazjonalnej, zasiłków, zapomóg socjalnych i innych form wsparcia finansowego)

-
-
-
-
-

3. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy mój łączny dochód *brutto* wyniósł:²

(należy wskazać sumę dochodu brutto za 12 miesięcy)

IV. OŚWIADCZENIA

Świadom/Świadoma odpowiedzialności karnej potwierdzam prawdziwość danych wpisanych we wniosku.

Zapoznałem/ Zapoznałam się z Regulaminem udzielania pomocy socjalnej dla twórców i artystów z Funduszu Promocji Kultury na 2025 r.

¹ Pomoc socjalna z Funduszu Promocji Kultury dedykowana jest: a) wnioskodawcom znajdującym się w bardzo trudnej sytuacji materialnej, czego przyczyną jest głównie zły stan zdrowia – udokumentowana aktualnym zaświadczeniem lekarskim informacja o chorobie przewlekłej/niepełnosprawności lub podeszły wiek, które skutecznie uniemożliwiają podjęcie przez wnioskodawcę pracy zarobkowej, przekwalifikowanie, podjęcie dodatkowego zatrudnienia, które mogłoby w sposób oczywisty przyczynić się do poprawy sytuacji życiowej, lub b) w związku z wystąpieniem siły wyższej w postaci zdarzenia losowego (pożar domu/pracowni/powódź/zniszczenia spowodowane np. nawałnicą). **Pandemia COVID, inflacja, sytuacja geopolityczna (wojna w Ukrainie), utrata zlecenia, brak stałej pracy (praca na umowę zlecenie/o dzieło), kredyt hipoteczny, potomstwo, problemy osobiste (rozwód) – nie są to przesłanki uzasadniające przyznanie wsparcia z FPK.**

² Patrz: par. 6 pkt c Regulaminu

V. ZAŁĄCZNIKI

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI (należy wpisać X):

Do wniosku dołączam portfolio - materiał potwierdzający mój dorobek twórczy (nie więcej niż 10 stron A4).

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zaistnienie okoliczności wpływających na moją sytuację materialną.

Jeżeli dotyczy (należy wpisać X):

☐

Dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie³ o mojej chorobie przewlekłej wymagającej długotrwałego leczenia/zaświadczenie o niepełnosprawności lub grupie inwalidzkiej/zaświadczenie o bezrobociu.

☐

Dołączam dokumenty potwierdzające zaistnienie indywidualnego zdarzenia losowego (np. zniszczenie domu spowodowane zalaniem lub pożarem) lub klęski żywiołowej.

VI. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że jest mi wiadome, że przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonym przeze mnie wniosku, odbywa się zgodnie z następującymi zasadami:

- a) Dane osobowe będą przetwarzane przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Krakowskie Przedmieście 15, 00-071 w Warszawie.
- b) Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Mariusz Węglewski, kontakt z inspektorem jest możliwy pod adresem administratora lub adresem poczty elektronicznej: iod@kultura.gov.pl
- c) Przetwarzanie danych osobowych jest dokonywane w celu realizacji zadań Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego, wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 87 ust. 4 pkt 4 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 165) oraz z § 11 ust. 1, 2 rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 27 września 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków uzyskiwania dofinansowania realizacji zadań z zakresu kultury, trybu składania wniosków oraz przekazywania środków z Funduszu Promocji Kultury (Dz. U. z 2017 r., poz. 1808), w celu przyjęcia, rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy socjalnej.
- d) Podanie danych przez wnioskodawcę jest dobrowolne, jednak brak danych wymaganych we wniosku uniemożliwi podjęcie czynności związanych z jego rozpatrzeniem.
- e) Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) Dane będą przechowywane do czasu wykonania wszystkich czynności związanych z realizacją celu przetwarzania oraz w terminach zgodnych z okresami przechowywania dokumentacji, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami archiwizacyjnymi.
- g) Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych, zgodnie z art. 15 rozporządzenia,
 - żądania ich sprostowania, zgodnie z art. 16 rozporządzenia,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, zgodnie z art. 17 i 18 rozporządzenia,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, zgodnie z art. 21 rozporządzenia,
 - żądania przeniesienia danych do innego administratora, zgodnie z art. 20 rozporządzenia

³ Dokument wystawiony przez lekarza prowadzącego dotyczący wnioskodawcy powinien jasno określać przewlekły i długotrwały charakter choroby (karty wypisu ze szpitali, karty wizyt, skierowania na badania itp. nie stanowią zaświadczenia lekarskiego). Zaświadczenie lekarskie ważne jest 7 miesięcy od daty wystawienia.

h) Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, zgoda ta może być w każdej chwili wycofana, bez wpływu na zgodność z prawem wcześniej wykonanych czynności przetwarzania.

i) Osobie, której dane są przetwarzane, jeżeli uzna, że naruszane są jej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje prawo złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.

Data

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/