

Zarządzenie Nr 288/2016
Prezydenta Miasta Tczewa
z dnia 05.09.2016 r.

w sprawie zasad potwierdzania sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 446) w związku z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003r. o rencie socjalnej (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 982 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, o której mowa w art. 12 b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003r. o rencie socjalnej następuje na wniosek osoby sprawującej opiekę, według wzoru określonego w załączniku nr 1 do zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w biurze podawczym Urzędu Miasta Tczewa.

§ 2. 1. Wniosek, o którym mowa w § 1 podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tczewie.

2. Prezydent Miasta Tczewa potwierdza sprawowanie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazaną we wniosku, jeżeli z ustaleń dokonanych w wyniku postępowania wyjaśniającego, okoliczność ta jest bezsporna i potwierdzona pozytywną opinią Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tczewie, według wzoru określonego w załączniku nr 2 do zarządzenia wraz z oświadczeniem osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, złożonym pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 kodeksu karnego.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta

Mirosław Pobłocki

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr
Prezydenta Miasta Tczewa
z dnia

(wzór)

Tczew, dnia

WNIOSEK
o potwierdzenie opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Prezydent Miasta Tczewa

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej,
której nie może samodzielnie odebrać:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do renty socjalnej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr
Prezydenta Miasta Tczewa
z dnia

(wzór)

.....
(pieczęć MOPS)

Tczew, dnia

OPINIA
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tczewie

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego w sprawie wniosku Pana/Pani o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*.

.....
(pieczęć i podpis)

* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie
osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Pouczony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, iż sprawuję faktyczną opiekę nad

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do renty socjalnej)

.....
(data i podpis osoby sprawującej opiekę)