

Karta nr PS/12

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witkowie

ul. Polna 4a, 62-230 Witkowo, tel. (061) 477-4-91, fax. (061) 4770-247

KARTA INFORMACYJNA

dot. Przyznanie świadczenia - jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka.

1.	1. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych art. 1 ust. 2, art. 2 pkt 4, art.15 b, art. 20, art. 23 ust. 1-4, art. 30 (Dz. U. z 2003r., Nr 228, poz. 2255 z późniejszymi zmianami). Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej w sprawie sposobu i trybu postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne z dnia 2 czerwca 2005 roku (Dz. U. z 2005 roku, Nr 105, poz. 881 z późn. zmianami) Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 lipca 2006 roku w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny oraz wysokości świadczeń rodzinnych (Dz. U. z 2006 roku, Nr 130, poz. 903) Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.) Zarządzenie Nr 45/04 Burmistrza Gminy i Miasta w Witkowie z dnia 1 maja 2004r. w sprawie upoważnienia Kierownika Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Witkowie do prowadzenia postępowania i wydawania decyzji w sprawach świadczeń rodzinnych
2.	2. Wymagane dokumenty: A. W przypadku ubiegania się o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka: § wniosek , § uwierzytelniona kopia dokumentu stwierdzającego tożsamość rodziców dziecka, na które ma zostać ustalone prawo do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, § skrócony odpis aktu urodzenia dziecka, § w przypadku gdy jeden z rodziców jest zameldowany na terenie innej gminy zaświadczenie właściwego organu, że osoba nie pobrała jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka w miejscu zameldowania. UWAGA!!! § osoby ubiegające się o jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka po 01.11.2009r. do wniosku muszą dołączyć zaświadczenie lekarskie, potwierdzające, że kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do dnia porodu. (minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zabezpieczenia społecznego, określi w drodze rozporządzenia formę opieki medycznej oraz wzór zaświadczenia)
3.	Oplaty: Nie pobiera się opłat.
4.	Termin załatwienia wniosku: 1 miesiąc na wydanie decyzji.
5.	Jednostka odpowiedzialna: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej stanowisko pracy ds. świadczeń rodzinnych, tel. (061) 477-84-91 wew. 13, pokój nr 4.
6.	Tryb Odwoławczy: Do Samorządowego Kolegium Odwoławczego za pośrednictwem MGOPS w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.
7.	Inne informacje: Wniosek oraz wzory oświadczeń i zaświadczeń do pobrania w MGOPS w godzinach pracy: poniedziałek 8:00-16:00, wtorek-piątek 7:30-15:30.
8.	Uwagi: W przypadku braku kompletu dokumentów wnioskodawca zostaje wezwany do ich uzupełnienia.
9.	Opracował: Kamila Józefiak Sprawdził: Elżbieta Jagielska Zatwierdził: Elżbieta Jagielska Data: 06.02.2007 r. Data ostatniej aktualizacji: 24.02.2009 r.