

ZARZĄDZENIE NR 0050.13.2021

Wójta Gminy Płoniawy – Bramura

z dnia 8 lutego 2021 roku

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 2019 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r., poz. 713 ze zm.) w związku z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003r. o rencie socjalnej (Dz. U. 2020r., poz. 1300) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, o której mowa w art. 12b 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 Sekretariacie Urzędu Gminy w Płoniawach-Bramurze

§ 2

1. Wniosek, o którym mowa w § 1 podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Płoniawach – Bramurze.

2. Wójt Gminy Płoniawy – Bramura 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 Ośrodka Pomocy Społecznej w Płoniawach – Bramurze, według wzoru określonego w załączniku Nr 2 do zarządzenia.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Jakub Dudek
mgr inż. **Jakub Dudek**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 0050.13.2021

Wójta Gminy Płoniawy – Bramura

z dnia 08 lutego 2021r.

.....

Płoniawy – Bramura, dnia

(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę)

.....

(adres zamieszkania osoby sprawującej opiekę)

WÓJT GMINY PŁONIAWY – BRAMURA

WNIOSEK

o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

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

.....

(imię i nazwisko osoby nad którą jest sprawowana opieka)

.....

(adres zamieszkania osoby nad którą jest sprawowana opieka)

.....

(własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.13.2021r.

Wójta Gminy Płoniawy – Bramura

z dnia 08 lutego 2021r.

.....

(pieczęć)

Opinia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Płoniawach – Bramurze

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego dotyczącego sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej stwierdzam, co następuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*

Płoniawy – Bramura,

.....

(podpis i pieczęć)

*niewłaściwe skreślić