

ZARZĄDZENIE NR 793/2019
PREZYDENTA MIASTA WAŁBRZYCHA

z dnia 5 listopada 2019 r.

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

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) w związku z art. 12 b ust.2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz 1455 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

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

2. Wniosek o którym mowa w ust. 1 składa się w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu ul. Sienkiewicza 6-8.

§ 2. 1. Wniosek o którym mowa w §1 podlega sprawdzeniu w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałbrzychu.

2. Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej przedkłada informację dotyczącą sprawowania faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej według wzoru określonego w załączniku nr 2 do zarządzenia i przekazuje ją do Prezydenta Miasta Wałbrzycha wraz z oświadczeniem osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej według wzoru określonego w załączniku nr 3.

3. Prezydent Miasta Wałbrzycha potwierdza sprawowanie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazaną we wniosku, jeżeli z informacji przekazanej przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu wynika, że okoliczność ta jest bezsporna.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Biura Zdrowia i Spraw Społecznych.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Wałbrzychu.

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 793/2019
Prezydenta Miasta Wałbrzycha
z dnia 5 listopada 2019 r.

Prezydent Miasta Wałbrzycha

WNIOSKODAWCA:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

Prezydent Miasta Wałbrzycha

Proszę o potwierdzenie sprawowania opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

.....

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do renty socjalnej)

.....

(adres zamieszkania osoby uprawnionej do renty socjalnej)

.....

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 793/2019
Prezydenta Miasta Wałbrzycha
z dnia 5 listopada 2019 r.

.....

(pieczęć)

Informacja Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wałbrzychu

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, że faktyczną opiekę

nad Panem/Panią*.....

sprawuje Pan/Pani*

Wałbrzych,.....

(data)

(pieczęć i podpis)

*niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 793/2019

Prezydenta Miasta Wałbrzycha

z dnia 5 listopada 2019 r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że sprawuję faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej tj.:

.....

imię i nazwisko

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Wałbrzych.....

(data)

.....

własnoręczny podpis