

ZARZADZENIE NR 140/2022
WÓJTA GMINY BOJANÓW
z dnia 28 grudnia 2022 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 1990 roku o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.559 z późn. zm.), art.12 b ust.2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.240 z późn. zm.)

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 2003 r. o rencie socjalnej, następuje na wniosek osoby sprawującej opiekę według wzoru określonego w **załączniku Nr 1** do niniejszego Zarządzenia
2. Wniosek, o którym mowa w § 1, składa się w sekretariacie Urzędu Gminy Bojanów wraz z oświadczeniem wnioskodawcy o sprawowaniu opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

§ 2


1. Wniosek, o którym mowa w § 1, podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bojanowie.
2. Wójt Gminy Bojanów 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 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bojanowie, według wzoru określonego w **załączniku Nr 2** do niniejszego Zarządzenia.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Dyrektorowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bojanowie.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


Sławomir Serafin

**Załącznik nr 1 do
ZARZĄDZENIA NR 140/2022
Wójta gminy Bojanów
z dnia 28 grudnia 2022**

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

.....
(miejsce zamieszkania)

**Wójt Gminy Bojanów
ul. Parkowa 5
37-433 Bojanów**

**Wniosek
o potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą
uprawnioną do renty socjalnej**

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

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

w Bojanowie

ul. Parkowa 5

37-433 Bojanów

N. znak:.....

z dnia:.....

W związku ze złożonym przez Panią/ Pana*
zam.
w dniu..... oświadczeniem o sprawowaniu
opieki faktycznej nad uprawnioną/ym* do renty socjalnej
Panią/Panem*.....zam.....,
proszę o potwierdzenie, że oświadczająca/cy* sprawuje opiekę faktyczną nad w/w
.....

*niewłaściwe skreślić

.....
(pieczęć)

Załącznik nr 2
Do ZARZĄDZENIA nr 140/2022
WÓJTA GMINY BOJANÓW
z dnia 28 grudnia 2022 r.

Opinia
Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bojanowie

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:

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

.Wniosek opiniuję pozytywnie/ negatywnie.*

Bojanów,

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

*niewłaściwe skreślić