



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 29 czerwca 2015 r.

Poz. 2779

UCHWAŁA NR VII/39/2015 RADY GMINY JORDANÓW ŚLĄSKI

z dnia 24 czerwca 2015 r.

w sprawie zasad udzielania jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dwojga lub więcej dzieci w czasie jednego porodu

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 i 16 i art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 594 ze zm.) oraz art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 114),

Rada Gminy Jordanów Śląski uchwala, co następuje:

§ 1. Osobom zamieszkałym na terenie Gminy Jordanów Śląski przyznaje się jednorazową zapomogę w wysokości 1.000,00 zł na każde dziecko w przypadku urodzenia się dwojga lub więcej dzieci podczas jednego porodu. Zasady udzielania zapomogi określa niniejsza uchwała.

§ 2. Zapomoga przysługuje, jeżeli co najmniej jedno z rodziców dzieci stale zamieszkuje na obszarze Gminy Jordanów Śląski bez przerwy przez okres co najmniej 12 miesięcy przed urodzeniem się dzieci i w dniu złożenia wniosku o zapomogę.

§ 3. Zapomoga przysługuje na każde urodzone żywe dziecko.

§ 4. Przyznanie zapomogi nie jest zależne od uzyskiwanych dochodów.

§ 5. Zapomoga nie przysługuje, jeżeli:

- 1) rodzice lub jedno z rodziców uzyskało lub ubiega się w innej gminie o zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, przyznawaną na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- 2) jedno z dzieci zostało porzucone lub oddane do adopcji, albo z jakichkolwiek przyczyn w dniu złożenia wniosku nie pozostaje pod stałą pieczęą żadnego z rodziców.

§ 6. Zapomogę przyznaje Wójt w drodze decyzji administracyjnej na wniosek rodziców lub tego z rodziców, pod którego pieczęą pozostają dzieci w dniu złożenia wniosku.

1. Wniosek o zapomogę składa się na formularzu, którego wzór określa załącznik do niniejszej uchwały.
2. Wniosek o zapomogę należy składać nie wcześniej niż po upływie 1 miesiąca od urodzenia się dzieci.
3. Wniosek o zapomogę należy składać nie później niż przed upływem 12 miesięcy od urodzenia się dzieci.
4. Wniosek złożony przed terminem określonym w ust. 2, pozostawia się bez rozpoznania do upływu tego terminu.

5. W przypadku gdy wniosek został złożony po upływie terminu określonego w ust. 3, zapomoga nie przysługuje.

§ 7. 1. Do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis aktów urodzenia dzieci oraz oświadczenie, że żadne z rodziców dzieci nie uzyskało ani nie ubiega się o zapomogę w innej gminie (§ 5 lit. a).

2. Do wniosku należy załączyć kserokopię dokumentu tożsamości osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi.

3. Jeżeli dzieci urodziły się na terenie Gminy Jordanów Śląski, zamiast odpisu aktu urodzenia wystarczy wskazanie numerów aktów urodzenia dzieci.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Jordanów Śląski.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Rady Gminy:
M. Cholewa

Załącznik do Uchwały Nr VII/39/2015
Rady Gminy Jordanów Śląski
z dnia 24.06.2015r.

Nazwa organu właściwego prowadzącego postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych:
Adres:

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI Z TYTUŁU
URODZENIA SIĘ DZIECKA FINANSOWANY ZE ŚRODKÓW WŁASNYCH GMINY
JORDANÓW ŚLĄSKI**

1. Dane osoby ubiegającej się o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka.

Imię	Nazwisko		
Numer PESEL ^{*)}	Data urodzenia		
Stan cywilny	Obywatelstwo		
Miejsce zamieszkania			Telefon
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Numer domu	Numer mieszkania	

2. Wnoszę o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka na następujące dzieci:

2.

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL ^{*)}	Data urodzenia
1			
2			
3			

W skład rodziny wchodzi:

1.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	
2.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	
3.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	
4.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	
5.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	
6.....			
(imię i nazwisko)	stopień pokrewieństwa	PESEL ^{*)}	

Część II

1) Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka,

.....
(data, podpis osoby ubiegającej się)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) skrócony odpis aktu urodzeń dzieci
- 2) kserokopia dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby ubiegającej się

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie)