



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

Opole, dnia 3 grudnia 2025 r.

Poz. 3022

UCHWAŁA NR XXII/140/2025 RADY MIEJSKIEJ W OTMUCHOWIE

z dnia 28 listopada 2025 r.

w sprawie zasad udzielania świadczenia pieniężnego „Senior 80+”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6 i art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 2 pkt 3a i art. 22b ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1208 z późn. zm.), Rada Miejska w Otmuchowie uchwala, co następuje:

§ 1.1. Osobie zamieszkałej na terenie Gminy Otmuchów, która ukończyła 80 lat przyznaje się świadczenie pieniężne „Senior 80+” w wysokości 130,00 zł (słownie: sto trzydzieści złotych) miesięcznie.

2. Zasady udzielania świadczenia wymienionego w ust. 1 określa niniejsza uchwała.

§ 2.1. Świadczenie pieniężne „Senior 80+” przysługuje osobom, których wysokość miesięcznego dochodu w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1208 z późn. zm.) nie przekracza kwoty 2000 złotych netto.

2. Świadczenie pieniężne „Senior 80+” przysługuje osobom, które w dniu złożenia wniosku stale zamieszkują na terenie Gminy Otmuchów od co najmniej 36 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

3. Świadczenie przyznaje Burmistrz Miasta i Gminy Otmuchów w drodze decyzji administracyjnej wydanej na wniosek osoby uprawnionej od miesiąca, w którym złożono wniosek do końca roku kalendarzowego, w którym wniosek został złożony.

4. Ustalenie uprawnień do świadczenia pieniężnego „Senior 80 +” następuje odpowiednio na wniosek osoby uprawnionej albo jej przedstawiciela ustawowego.

5. Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego „Senior 80+” można składać nie wcześniej niż w dniu ukończenia 80 roku życia.

6. Wzór wniosku - WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „SENIOR 80+” stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3.1. Po wpłynięciu wniosku organ wydający decyzję ustala fakt ukończenia 80 roku życia i miejsce zamieszkania uprawnionego oraz dokumentuje to we własnym zakresie.

2. W przypadku wątpliwości co do ustaleń, o których mowa w ust. 1 organ właściwy do przyznania świadczenia może żądać przedstawienia oryginałów dokumentów, z których następnie sporządza odpisy i poświadcza ich zgodność z oryginałem.

§ 4. Świadczenie pieniężne „Senior 80+” nie przysługuje osobom, które pobierają lub ubiegają się o podobne świadczenie u innego podmiotu.

§ 5. Świadczenie pieniężne „Senior 80+” nie przysługuje osobom przebywającym w instytucjach zapewniających całodobową opiekę.

§ 6. Świadczenie pieniężne „Senior 80+” nie przysługuje osobom posiadającym zaległości finansowe z jakiegokolwiek tytułu wobec Gminy Otmuchów oraz gminnych jednostek organizacyjnych.

§ 7. Wypłata świadczenia pieniężnego „Senior 80+” następować będzie miesięcznie.

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Otmuchów.

§ 9. Traci moc uchwała nr XXXIII/359/2018 Rady Miejskiej w Otmuchowie z dnia 28 marca 2018 r. w sprawie zasad udzielania specjalnego zasiłku celowego pieniężnego Senior 80+, zmieniona uchwałą nr XXXIV/365/2018 Rady Miejskiej w Otmuchowie z dnia 24 kwietnia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały nr XXXIII/359/2018 Rady Miejskiej w Otmuchowie z dnia 28 marca 2018 r. w sprawie zasad udzielania specjalnego zasiłku celowego pieniężnego Senior 80+.

§ 10.1. Uchwała niniejsza podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego.

2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego.

Przewodniczący Rady

Henryk Mamala

Załącznik
do uchwały nr XXII/140/2025
Rady Miejskiej w Otmuchowie
z dnia 28 listopada 2025 r

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO „SENIOR 80+”
DLA OSOBY, KTÓRA UKOŃCZYŁA 80 ROK ŻYCIA**

Nazwa podmiotu realizującego świadczenie:

Adres:

Dane osoby ubiegającej się o Świadczenie Pieniężne „Senior 80+”:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Stan cywilny	
Nr i seria dowodu osobistego	
Obywatelstwo	
Adres zamieszkania	
Telefon	

Oświadczenia:

1. Mieszkam nieprzerwanie od co najmniej 36 miesięcy na terenie Gminy Otmuchów

tak nie

2. Nie posiadam żadnych zaległości finansowych wobec Gminy Otmuchów oraz jej jednostek organizacyjnych

tak nie

3. Nie przebywam w instytucji zapewniającej całodobową opiekę

tak nie

Forma wypłaty świadczenia:

Przekazanie świadczenia na konto bankowe:

Bank: _____

Nr konta: _____

Imię i nazwisko właściciela rachunku: _____

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

.....

miejsowość

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy