



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

---

Opole, dnia 2 stycznia 2026 r.

Poz. 20

### UCHWAŁA NR XXIII/147/2025 RADY MIEJSKIEJ W OTMUCHOWIE

z dnia 30 grudnia 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 XXXV/374/2018 Rady Miejskiej w Otmuchowie z dnia 18 maja 2018 r. w sprawie zasad udzielania świadczenia pieniężnego „Senior 80+” oraz uchwała nr XXII/140/2025 Rady Miejskiej w Otmuchowie z dnia 28 listopada 2025 r. w sprawie zasad udzielania świadczenia 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 XXIII/147/2025  
Rady Miejskiej w Otmuchowie  
z dnia 30 grudnia 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.

.....

Miejscowość

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy