



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 13 maja 2025 r.

Poz. 4168

UCHWAŁA NR XV.140.2025 RADY GMINY I MIASTA NOWE SKALMIERZYCE

z dnia 29 kwietnia 2025 r.

w sprawie szczegółowych zasad przyznawania jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia dziecka – „Kasa dla bobasa”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 poz. 1465, z późn. zm.) i art. 22a ust. 1 i 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 poz. 323, z późn. zm.) Rada Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Ustanawia się jednorazowe świadczenie pieniężne z tytułu urodzenia żywego dziecka „Kasa dla bobasa” – zwane dalej świadczeniem – w wysokości 1000,00 zł.

2. W przypadku urodzenia więcej dzieci podczas jednego porodu, przyznaje się jednorazowe świadczenie pieniężne w wysokości 1000,00 zł na każde żywe dziecko.

3. Świadczenie wypłacane jest ze środków własnych Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce.

§ 2. 1. Jednorazowe świadczenie pieniężne z tytułu urodzenia się dziecka – „Kasa dla bobasa” przysługuje matce lub ojcu dziecka, rodzicom zastępczym, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka, niezależnie od dochodów.

2. Świadczenie przysługuje, jeżeli spełnione zostaną łącznie następujące warunki: Oboje rodzice, rodzice zastępczy, opiekunowie faktyczni, opiekunowie prawni, rodzic samotnie wychowujący dziecko:

- a) zamieszkują na terenie gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce przez okres co najmniej 12 miesięcy przed złożeniem wniosku,
- b) rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym, którego naczelnik jest miejscowo właściwy w zakresie podatku dochodowego od osób fizycznych dla osób mających miejsce zamieszkania na terenie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce – Urząd Skarbowy w Ostrowie Wielkopolskim, z tym że warunek ten nie dotyczy osób, które nie podlegają obowiązkowi rozliczenia się z podatku dochodowego od osób fizycznych.
- c) ponoszą opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce za członków rodziny za okres 12 miesięcy poprzedzających okres złożenia wniosku i zgłosili do opłat nowo narodzonego członka rodziny.

3. Świadczenie, o którym mowa w §1, może zostać wypłacone z tytułu urodzenia dziecka tylko jeden raz.

4. Świadczenie nie przysługuje rodzicom biologicznym, jeżeli dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej lub instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

§ 3. 1. Wniosek o wypłatę świadczenia składa się w Urzędzie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, jest wypłacane jeden raz na kwartał lub w innym ustalonym terminie w zależności od ilości złożonych wniosków.

2. Wniosek składa się w terminie do 12 miesięcy od daty urodzenia się dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka przysposobionego lub umieszczonego w rodzinie zastępczej – w terminie do 12 miesięcy, odpowiednio, od dnia przysposobienia lub umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej, jednakże nie później niż do ukończenia przez dziecko 5 roku życia.

3. Do wniosku dołącza się /okazuje się/:

- 1) potwierdzenie wnoszenia opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce za członków rodziny za okres 12 miesięcy poprzedzających okres złożenia wniosku i potwierdzenie zgłoszenia nowo narodzonego członka rodziny,
- 2) kserokopie lub oryginał /do okazania/ pierwszych stron zeznań podatkowych opatrzonych prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostały złożone lub kserokopie poświadczenia odbioru (UPO) wraz z kserokopią pierwszej strony zeznania podatkowego i wygenerowanym dokumentem zgodnym z identyfikatorem, dokumentu UPO lub potwierdzenie nadania w przypadku przesłania zeznania podatkowego pocztą wraz z kserokopią pierwszej strony zeznania podatkowego potwierdzających opłacanie podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Ostrowie Wielkopolskim -rodziców dziecka, rodziców zastępczych, opiekunów prawnych i faktycznych, rodzica samotnie wychowującego dziecko.
4. Wniosek złożony z pominięciem wymogów określonych w §3 pkt 3 pozostawia się bez rozpoznania.
5. Wzór wniosku określa załącznik do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce.

§ 5. Traci moc Uchwała Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce Nr XXXIX.295.2017 z dnia 31 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych zasad przyznawania jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia dziecka – „Kasa dla bobasa”.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący
Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce
(-) Maksymilian Sztandera

Załącznik do uchwały nr XV.140.2025
Rady Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

Nazwa podmiotu realizującego świadczenie

Nazwisko i imie

ulica/nr domu i mieszkania

kod, miejscowość

PESEL

nr telefonu kontaktowego

**WNIOSEK o wypłatę jednorazowego świadczenia pieniężnego
z tytułu urodzenia dziecka „Kasa dla Bobasa”**

1) ur.
imię i nazwisko dziecka *data urodzenia*

PESEL dziecka

2) ur.
imię i nazwisko dziecka *data urodzenia*

PESEL dziecka

Proszę o wypłatę świadczenia z tytułu urodzenia dziecka na rachunek bankowy:

1. nazwa banku

[illegible]

/podpis/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkujemy od na terenie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce
od pod adresem:

Oświadczam, że posiadam pełne prawa rodzicielskie.

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1. oświadczenie o wnoszeniu opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi na terenie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce za członków rodziny za okres 12 m-cy poprzedzających okres złożenia wniosku i potwierdzenie zgłoszenia nowo narodzonego członka rodziny,
2. kserokopie lub oryginał /do ksero/ pierwszych stron zeznań podatkowych opatrzonych prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone lub kserokopie UPO lub potwierdzenie nadania w przypadku przesłania zeznania podatkowego pocztą wraz z kserokopią pierwszej strony zeznania podatkowego potwierdzających opłacenie podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Ostrowie Wielkopolskim.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe oraz że zapoznałam/-em się z warunkami uprawniającymi do otrzymania jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka.

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