

ORG.0050.19.2025

**ZARZĄDZENIE NR 18 /2025
WÓJTA GMINY SZELKÓW
z dnia 28 marca 2025 r.**

**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 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, z późn. zm.) w związku z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. 2023 r. poz. 2194, 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 zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w sekretariacie Urzędu Gminy w Szelkowie.

§ 2.

1. Wniosek, o którym mowa w § 1, podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szelkowie.

2. Wójt Gminy Szelków 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 Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szelkowie, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do zarządzenia.

§ 3.

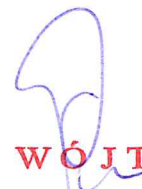
Wyznaczam Referat Organizacyjny do prowadzenia spraw dotyczących potwierdzania sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

§ 4.

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Referatu Organizacyjnego i Kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szelkowie .

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


WÓJT

mgr inż. Arnold Maciej Grossmann

Wójt

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 18/2025
Wójta Gminy Szelków
z dnia 28 marca 2025 r.

Stary Szelków, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę)

.....
(adres zamieszkania osoby sprawującej opiekę)

WÓJT GMINY SZEŁKÓW

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

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

.....
(imię i nazwisko osoby nad którą jest sprawowana opieka)

.....
(adres zamieszkania osoby nad którą jest sprawowana opieka)

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 18/2025
Wójta Gminy Szelków
z dnia 28 marca 2025 r.

.....
(pieczęć)

Opinia Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szelkowie

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego dotyczącego sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej stwierdzam, co następuje:

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

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*

Stary Szelków,

.....

(podpis i pieczęć)

* niewłaściwe skreślić