



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 2 czerwca 2014 r.

Poz. 2562

UCHWAŁA NR XLV/389/14 RADY MIEJSKIEJ W BIERUTOWIE

z dnia 29 maja 2014 r.

w sprawie zasad udzielania osobom zamieszkałym na terenie Miasta i Gminy Bierutów jednorazowego świadczenia pieniężnego z tytułu urodzenia więcej niż jednego dziecka podczas jednego porodu

Na podstawie art.18 ust.1pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2013r., poz. 594 z późn. zm.), art. 22 a ust.1 i 3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2013r., poz.1456 z późn. zm.), Rada Miejska w Bierutowie przyjmuje, co następuje:

§ 1. Wprowadza się jednorazowe świadczenie pieniężne zwane dalej świadczeniem z tytułu urodzenia więcej niż jednego żywego dziecka podczas jednego porodu – w wysokości 1 500 zł na każde dziecko.

§ 2. Świadczenie przysługuje niezależnie od dochodów, jeżeli rodzice dzieci lub jedno z rodziców wraz z dziećmi zamieszkuje na stałe na terenie Miasta i Gminy Bierutów.

§ 3. 1. Wniosek o wypłatę świadczenia składa się w Urzędzie Miejskim w Bierutowie po ukończeniu przez dzieci pierwszego miesiąca życia nie później niż do dnia ukończenia przez dzieci 12 miesiąca życia.

2. Zapomogę przyznaje Burmistrz Bierutowa w drodze decyzji administracyjnej na wniosek rodziców lub tego z rodziców, pod którego pieczęą pozostaje dziecko w dniu składania wniosku.

§ 4. Wniosek złożony po tym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

§ 5. Świadczenia nie przyznaje się w przypadku:

1. Niezamieszkiwania rodziców lub rodzica wraz z dziećmi na terenie Miasta i Gminy Bierutów w okresie od urodzenia dzieci do dnia wydania decyzji przyznającej świadczenie.

2. Rodzice lub jedno z rodziców uzyskało lub ubiega się w innej gminie o zapomogę z tytułu urodzenia się dzieci, na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22 a ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.

3. Dziecko zostało porzucone lub oddane do adopcji, albo z jakichkolwiek przyczyn w dniu złożenia wniosku nie pozostaje pod stałą pieczęą rodziców.

§ 6. Wzór wniosku określa załącznik do niniejszej uchwały

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Bierutowa.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Bierutowie:

U. Kociołek

Załącznik do Uchwały Nr XLV/389/14
Rady Miejskiej w Bierutowie
z dnia 29 maja 2014 r.

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEJ ZAPOMOZI
Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA FINANSOWANEJ ZE ŚRODKÓW
WŁASNYCH GMINY**

CZEŚĆ I

1. Dane wnioskodawcy

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL		Data urodzenia	
Stan cywilny		Obywatelstwo	
Miejsce zamieszkania Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	Telefon

2. Wnoszę o ustalenie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia
1			
2			
3			
4			
5			

CZEŚĆ II**1) Oświadczenie dotyczące ustalenia prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka finansowanej ze środków własnych gminy**

Oświadczam, że:

- powyższe dane są prawdziwe,
- zapoznałam/zapoznałem się z warunkami uprawniającymi do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka finansowanej ze środków własnych gminy,

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- 1) skrócone odpisy aktów urodzenia dzieci
- 2) kserokopie dokumentów stwierdzających tożsamość rodziców dzieci

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia......
(miejscowość, data).....
(podpis osoby ubiegającej się)**POUCZENIE**

Na podstawie Uchwały Nr/...../2014 Rady Miejskiej w Bierutowie z dnia 29 maja 2014r. w sprawie uchwalenia jednorazowej zapomogi z tytułu dziecka, zapomoga przysługuje:

- osobom zamieszkałym wraz z dzieckiem na terenie Gminy Bierutów,
- gdy urodzi się więcej niż jedno dziecko podczas jednego porodu.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis osoby ubiegającej się)**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FORMY WYPŁACENIA ŚWIADCZENIA**

Imię i nazwisko

Adres

Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia na rachunek bankowy:.....
(nazwa banku)

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

(numer rachunku)

Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem / osobą upoważnioną* do w/w konta banko

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