

**ZARZĄDZENIE NR 63/19**  
**WÓJTA GMINY TRZCIANNE**

z dnia 23 października 2019 r.

**w sprawie zasad potwierdzenia sprawowanej opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej**

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 08 marca 1990r. o samorządzie gminnym ( Dz.U z 2019r. poz.506 ze zm. ) w związku z art.12b ust.2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej (Dz.U.z 2019r. poz.1455 ze zm.) zarządzam co następuje:

§ 1. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, o której mowa w 12b ust.2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej następuje na wniosek osoby sprawującej opiekę według wzoru określonego w załączniku Nr 1 do zarządzenia. Wniosek o którym mowa w ust.1, składa się w siedzibie Urzędu Gminy Trzcianne wraz z oświadczeniem wnioskodawcy o sprawowaniu opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

§ 2. Wniosek o którym mowa w §1 podlega weryfikacji w postępowaniu wyjaśniającym prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Trzciannem. Wójt Gminy Trzcianne potwierdza sprawowanie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazaną we wniosku, jeżeli z ustaleń dokonanych w wyniku postępowania wyjaśniającego okoliczność sprawowania opieki jest bezsporna. Wzór informacji o wyniku postępowania wyjaśniającego stanowi załącznik Nr2. Wzór oświadczenia osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej stanowi załącznik Nr 3.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Trzcianne

  
**Marek Krzysztof Szydłowski**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 63/19

Wójta Gminy Trzcianne

z dnia 23 października 2019 r.

**wniosek osoby sprawującej opiekę**

.....  
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

**Wójt Gminy Trzcianne**

**Wniosek**

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

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(podpis                      własnoręczny                      wnioskodawcy)

.....  
(pieczęć)

**Informacja Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Trzciannem**

**Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:**

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

Trzcianne,.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że od..... sprawuję opiekę faktyczną nad

.....  
(imię i nazwisko)

zam.....

uprawnioną(ym) do renty socjalnej .....

(symbol i nr świadczenia)

przyznanej przez ZUS w ....., która(y) wymaga opieki

innej osoby oraz nie może odbierać renty samodzielnie.

Jednocześnie oświadczam, że:

-nie jest mi wiadome, by nad w/w osobą była ustanowiona opieka prawna,

-nie odbywam kary pozbawienia wolności, kary aresztu wojskowego albo kary aresztu  
za wykroczenie,

-nie jestem tymczasowo aresztowana(y).

Dane i okoliczności powyższe podałam(em) zgodnie z prawdą.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

2. Niniejszym potwierdzam, że osoba składająca oświadczenie sprawuje faktyczną opiekę nad osobą  
uprawnioną do renty socjalnej (wymieniona w części 1 oświadczenia), która nie może odbierać renty samodzielnie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Wójta )