

**Zarządzenie Nr 238/2017
Burmistrza Prudnika
z dnia 23 listopada 2017 r.**

w sprawie ustalenia zasad potwierdzania sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1875), w związku z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 982, 1650, z 2014 r. poz. 1175, 1682, z 2017 r. poz. 1543) zarządzam, co następuje:

§ 1.1. Potwierdzenie sprawowania opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, o której mowa w art. 12 b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 roku o rencie socjalnej następuje na wniosek osoby sprawującej opiekę, według wzoru określonego w załączniku do zarządzenia, który jest składany w Sekretariacie Urzędu Miejskiego.

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

2. Burmistrz Prudnika potwierdza sprawowanie opieki faktycznej nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazanej we wniosku, jeżeli w wyniku przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego, okoliczność ta jest potwierdzona pozytywną opinią Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Prudniku.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam Wydziałowi Organizacyjnemu Urzędu Miejskiego i Dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Prudniku.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
mgr inż. Franciszek Fejdych

Prudnik, dnia

Wnioskodawca:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

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

Burmistrz Prudnika

Proszę o potwierdzenie sprawowanej przeze mnie faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej,

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do renty socjalnej oraz adres zamieszkania)

.....

- która nie może odbierać renty samodzielnie.

.....

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

Opinia Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Prudniku.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

Reasumując potwierdzam/ nie potwierdzam* sprawowanie przez (imię i nazwisko wnioskodawcy) faktycznej opieki nad.....(imię i nazwisko osoby uprawnione do renty socjalnej)

.....
(data) (pieczęć i podpis)

*niewłaściwe skreślić