

**ZARZĄDZENIE NR 57/17
BURMISTRZA KROSNA ODRZAŃSKIEGO**

z dnia ²³... marca 2017 roku

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

Na podstawie art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. z 2013 r. poz. 982, 1650,; z 2014 r. poz. 1175 i 1682) **zarządza się, co następuje:**

§ 1.1. Potwierdzenie sprawowania faktycznej opieki 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 faktyczną. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do zarządzenia.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta w Krośnie Odrzańskim, ul. Parkowa 1.

§ 2. 1. Wniosek, o którym mowa w § 1 podlega sprawdzeniu w ramach czynności wyjaśniających prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnie Odrzańskim.


2. Burmistrz Krosna Odrzańskiego potwierdza sprawowanie faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej wskazaną we wniosku, jeżeli z ustaleń dokonanych w ramach czynności wyjaśniających, okoliczność ta jest bezsporna i potwierdzona opinią Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Krośnie Odrzańskim, według wzoru określonego w załączniku nr 2 do zarządzenia.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz



Marek Cebula



ZASTĘPCA BURMISTRZA


Grzegorz Garczyński

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 57 /2017
Burmistrza
Krosna Odrzańskiego
z dnia 23.03. 2017 r.

Krosno Odrzańskie, dnia

WNIOSEK

o potwierdzenie sprawowania faktycznej opieki nad osobą uprawnioną do renty socjalnej

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Burmistrz
Krosna Odrzańskiego**

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

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 57 /2017
Burmistrza
Krosna Odrzańskiego
z dnia 23.03.2017 r.

.....
(pieczęć)

Opinia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Krośnie Odrzańskim

Na podstawie przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego stwierdzam, co następuje:

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

Wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*.

Załącznik: Oświadczenie osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą uprawnioną do renty socjalnej, złożone pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

Krosno Odrzańskie,

.....
(pieczęć i podpis)

* niewłaściwe skreślić