

Projekt

z dnia 8 grudnia 2017 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR XL/.../2017
RADY MIASTA I GMINY MARGONIN**

z dnia 14 grudnia 2017 r.

w sprawie udzielania osobom zamieszkałym na terenie Miasta i Gminy Margonin jednorazowego wsparcia rzeczowego z tytułu urodzenia się dziecka

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 16 i 18 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875 ze zm.) w związku z art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1518 ze zm.) Rada Miasta i Gminy Margonin uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Na każde urodzone dziecko osobom zamieszkałym i płacącym podatek dochodowy na terenie Gminy Margonin przyznaje się jednorazowe wsparcie rzeczowe o równowartości 1.000,00 złotych (słownie: jeden tysiąc złotych) z tytułu urodzenia się dziecka.

2. W skład jednorazowego wsparcia rzeczowego wchodzi niezbędne rzeczy i materiały potrzebne rodzicom do wychowania dziecka w pierwszych miesiącach życia dziecka.

§ 2. 1. Jednorazowe wsparcie rzeczowe przyznaje Burmistrz Miasta i Gminy Margonin na wniosek matki lub ojca dziecka, niezależnie od dochodów.

2. Jednorazowe wsparcie rzeczowe nie przysługuje, jeżeli dziecko zostało umieszczone w rodzinie zastępczej lub instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie.

3. Wniosek o przyznanie jednorazowego wsparcia rzeczowego składa się na formularzu, którego wzór określa załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3. 1. Wniosek o przyznanie jednorazowego wsparcia rzeczowego składa się w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Margoninie w terminie 6 miesięcy od dnia narodzin dziecka.

2. Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.

3. Jeżeli dziecko urodziło się poza terenem Gminy Margonin do wniosku należy dołączyć kserokopię skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka.

§ 4. 1. Warunkiem uzyskania jednorazowego wsparcia rzeczowego jest zamieszkiwanie przez jednego z rodziców wraz z dzieckiem na terenie Gminy Margonin co najmniej 6 miesięcy przed terminem narodzin dziecka.

2. Miejsce zamieszkania osoby uprawnionej ustala się w oparciu o złożone oświadczenie o zamieszkaniu oraz dokumentu potwierdzającego płacenie podatku dochodowego na terenie gminy Margonin.

3. Wzór oświadczenia o zamieszkaniu stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

4. Dokumentem potwierdzającym płacenie podatku dochodowego na terenie gminy na potrzeby niniejszego wniosku jest kserokopia z rocznego zeznania podatkowego z zanonimizowanymi danymi w zakresie osiągniętego dochodu.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Margoninie

§ 6. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego i obowiązuje od dnia 01.01.2018 roku,

**WNIOSEK O USTALENIE JEDNORAZOWEGO WSPARCIA RZECZOWEGO
Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA
DLA OSÓB ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY MARGONIN**

Dane osoby składającej wniosek	
Imię:	
Nazwisko:	
Miejsce zamieszkania:	
PESEL:	
Stan cywilny:	
Numer telefonu:	
E-mail:	

Wnoszę o przyznanie jednorazowego wsparcia z tytułu urodzenia się następujących dzieci:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejscowość urodzenia	Stopień pokrewieństwa	PESEL

Dane drugiego z rodziców dziecka:

Imię:	
Nazwisko:	
Miejsce zamieszkania:	
PESEL:	

Jednorazowe wsparcie rzeczowe proszę przekazać na adres

Adres: _____

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- Oświadczenie o zamieszkiwaniu rodzica wraz z dzieckiem na terenie Gminy Margonin,
- Kserokopię skróconego aktu urodzenia dziecka w przypadku urodzenia się dziecka poza terenem Gminy Margonin,

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są prawdziwe oraz, że zapoznałam/-em się z warunkami uprawniającymi do otrzymania jednorazowego wsparcia rzeczowego z tytułu urodzenia się dziecka.

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

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

**OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU WRAZ Z DZIECKIEM NA TERENIE GMINY
MARGONIN**

Oświadczam, że wraz z moim/moją synem/córką (imię i nazwisko) w związku z urodzeniem, którego/-ej ubiegam się o przyznanie jednorazowego wsparcia rzeczowego w Gminie Margonin z tytułu urodzenia dziecka, mieszkam na terenie Gminy Margonin od co najmniej 6 miesięcy pod adresem:

.....

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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