



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 29 marca 2013 r.

Poz. 2971

## **UCHWAŁA NR XXV.183.2013 RADY GMINY PRYZYSTAJŃ**

z dnia 25 marca 2013 r.

### **w sprawie uchwalenia jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 – z późn. zm.) oraz art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 z późn. zm.) Rada Gminy uchwala co następuje:

**§ 1.** Przyznaje się jednorazową zapomogę z tytułu urodzenia się dziecka, osobom zamieszkałym na terenie gminy Przystajń, zwaną dalej zapomogą.

**§ 2.** Zapomoga, o której mowa w § 1 przysługuje, gdy urodzi się więcej niż jedno dziecko podczas jednego porodu.

**§ 3.** Zapomogę przyznaje się jednorazowo w wysokości 1 500,00 zł na każde dziecko.

**§ 4.** Zapomogę przyznaje się na podstawie złożonego wniosku, którego wzór stanowi załącznik do uchwały.

**§ 5.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Przystajń.

**§ 6.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

**mgr Henryka Kapuścik**

Załącznik do Uchwały Nr XXV.183.2013  
Rady Gminy Przystajń  
z dnia 25 marca 2013 r.

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

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Przystajni, ul. Częstochowska 5 42-141 Przystajń  
tel./fax 34 3191044.

**CZĘŚĆ 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			

**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) Skrócony odpis aktu urodzenia dzieci
- 2) Kserokopie dokumentów stwierdzających tożsamość rodziców dzieci

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
( podpis osoby ubiegającej się)

**POUCZENIE**

Na podstawie Uchwały Nr XXV.183.2013 Rady Gminy Przystajń z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie uchwalenia jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka, zapomoga przysługuje:

- osobom zamieszkałym na terenie gminy Przystajń,
- 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 bankowego.

.....  
\*) Niepotrzebne skreślić.

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