| Urząd Gminy Jakubów | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznejul. Mińska 15, 05 - 306 Jakubów**tel. 25-757-91-64, fax 25 757-91-64****www.jakubow.pl****mail:** gops@jakubow.pl | Karta usługNr GOPS.4/2023 |
| --- | --- | --- |
| Jednorazowe świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu |

|  |
| --- |
| Miejsce załatwienia sprawy: |
| Gminny Ośrodek Pomocy SpołecznejPokój nr 7 i 9, tel. 25 757 91 64, e-mail: gops@jakubow.plGodziny urzędowania: poniedziałek 800 – 1700 wtorek - środa 800 – 1600 czwartek **dzień wewnętrzny**piątek 800 – 1500 |
| **Osoba do kontaktu:** |
| Książek Aneta – inspektor ds. świadczeń rodzinnych i alimentacyjnych |
| **Sposób załatwienia sprawy:** |
| * udzielenie informacji o zasadach przyznawania świadczenia,
* wydanie stosownych druków wniosków i oświadczeń,
* przyjmowanie wypełnionych wniosków,
* wydanie decyzji o przyznaniu lub odmowie świadczenia.
 |
| **Wymagane dokumenty:** |
| I. Postępowanie w sprawie o przyznanie jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu wszczyna się na podstawie wniosku, do którego należy dołączyć: * zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii, neurologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej lub chirurgii dziecięcej
* zaświadczenie lekarskie/zaświadczenie wystawione przez położną potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od 10. tygodnia ciąży do porodu − wzór zaświadczenia został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 września 2010 r. w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży, uprawniającej do dodatku z tytułu urodzenia dziecka oraz wzoru zaświadczenia potwierdzającego pozostawanie pod tą opieką.
 |
| **Formularz do pobrania:** |
| W siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Jakubowie pok. nr 7 i 9 |
| **Opłaty:** |
| Nie podlega |
| **Czas załatwienia sprawy:** |
| Bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu jednego miesiąca od dnia wszczęcia postępowania, a w sprawie szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania.  |
| **Tryb odwoławczy:** |
| W terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Siedlcach za pośrednictwem organu wydającego decyzję. |
| **Podstawa prawna** |
| 1.Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „ Za życiem” 2. Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 stycznia 2023 r. w sprawie wzoru wniosku o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu 3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego  |
| **Informacje dodatkowe** |
| Z tytułu urodzenia się żywego dziecka, posiadającego w/w zaświadczenie przyznaje się, na to dziecko, jednorazowe świadczenie w wysokości 4000 zł.Wniosek o wypłatę jednorazowego świadczenia składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka. Wniosek złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania. |
| **Sporządził:** **Aneta Książek**  | **Sprawdził: Kierownik GOPS****Katarzyna Kwiatkowska** | **Zatwierdził: Wójt Gminy****Hanna Wocial**  |