|  |  |
| --- | --- |
| **MIASTO I GMINA**  **SKALBMIERZ** | **KARTA USŁUG NR 2**  **Zasiłek stały z pomocy społecznej** |
| *Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej* |
| **Podstawa prawna:** | Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2012r w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (Dz. U. z 2012. poz 712),  Ustawa o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. (Dz. U. z 2018r. poz. 1508 ze zm.) ,  Rozporządzenie Ministra Polityki Społecznej z dnia 8 czerwca 2012r w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (Dz. U. z 2012. poz 712),  Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2017r, poz. 1257),  Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2018r poz. 1358 w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej ( Dz. U. z 2018r poz.1358). |
| **Wykaz potrzebnych**  **dokumentów:** | Wniosek osoby ubiegającej się o pomoc, sporządzony samodzielnie, skierowany do  Kierownika MGOPS zawierający takie elementy jak: imię, nazwisko, adres, podpis strony, opisanie prośby.  ·    aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności       wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności  ·    zaświadczenia o dochodach netto za miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku       osoby ubiegającej się o pomoc oraz wszystkich osób wspólnie prowadzących z nią       gospodarstwo domowe |
| **Opłaty:** | brak |
| **Miejsce wykonania**  **usługi:** | Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skalbmierzu, ul. PL.M.C. Skłodowskiej 23,  tel., 413529015  Godziny pracy : poniedziałek – piątek 7:15 – 15:15 |
| **Czas realizacji usługi:** | Wydanie decyzji w ciągu 30 dni |
| **Tryb odwoławczy:** | Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Kielcach za pośrednictwem Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji |
| **Uwagi dodatkowe:** | Wniosek należy złożyć bezpośrednio w siedzibie Ośrodka |
| **Miejsce na notatki** | Zasiłek stały przysługuje :  - pełnoletniej osobie samotnie gospodarującej , niezdolnej do pracy z powodu wieku lub całkowicie niezdolnej do pracy, jeżeli dochód jest niższy od kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej,  - pełnoletniej osobie pozostającej w rodzinie , niezdolnej do pracy , jeżeli jej dochód, jak również dochód na osobę w rodzinie są niższe od kryterium dochodowego na osobę w rodzinie.    **Kwota zasiłku stałego nie może być niższa niż 30 zł miesięcznie.**  **Maksymalna kwota zasiłku stałego wynosi – 645zł** |
| Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Pl. M. C. Skłodowskiej 23 28-530 Skalbmierz  Tel : 413529015  [mgops\_skalbmierz@op.pl](mailto:mgops_skalbmierz@op.pl)  [**www.mgopsskalbmierz.naszops.pl**](http://www.mgopsskalbmierz.naszops.pl) | |
|  | |