|  |  |
| --- | --- |
| **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., 413529015Godziny 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 SpołecznejPl. M. C. Skłodowskiej 2328-530 SkalbmierzTel : 413529015mgops\_skalbmierz@op.pl[**www.mgopsskalbmierz.naszops.pl**](http://www.mgopsskalbmierz.naszops.pl) |
|  |