|  |  |
| --- | --- |
|  **MIASTO I GMINA****SKALBMIERZ**  | **KARTA USŁUG NR 14****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.**  |
| *Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej* |
| **Podstawa prawna:** | 1. Ustawa z dnia 4 listopada 2016r o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „ Za życiem” ( Dz. U. z 2016r, poz. 1860).
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2016r w sprawie wzoru wniosku ojednorazowe 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.
3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r Kodeks Postępowania Administracyjnego ( Dz. U. z 2017r. poz. 1257).
 |
| **Wykaz potrzebnych** **dokumentów:** | 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 lub neonatologii; -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. |
| **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 |
| **Sposób i termin załatwienia sprawy:** | Wydanie decyzji w ciągu 30 dni |
| **Tryb odwoławczy:** | Samorządowe Kolegium Odwoławcze w Kielcach za pośrednictwem Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skalbmierzu w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji |
| **Uwagi dodatkowe:** | Wniosek należy złożyć bezpośrednio w siedzibie Ośrodka lub drogą elektroniczną |
| **Miejsce na notatki** | 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. |
| Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy SpołecznejPl. M. C. Skłodowskiej 2328-530 SkalbmierzTel : 413529015mgops\_skalbmierz@op.pl[**www.mgopsskalbmierz.naszops.pl**](http://www.mgopsskalbmierz.naszops.pl) |
|  |