******Logo Ośrodka Pomocy Społecznej

**DZIAŁ ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH**

**I DODATKÓW MIESZKANIOWYCH**

**OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W RACIBORZU**

**47-400 Racibórz, ul. M.C.Skłodowkiej 5B**

**Tel. 032/417-10-46 fax 032/415-98-37**

***Godziny przyjęć***:

* **poniedziałek, środa, czwartek** od 8.00 do 14.00
* **wtorek** od 9.30 do 15.30
* **piątek** od 8.00 do 13.00

***Do wniosku o specjalny zasiłek opiekuńczy należy dołączyć :***

* zaświadczenie z urzędu skarbowego lub oświadczenie - załącznik nr 5 - o wysokości uzyskanych dochodów za rok **2014** - w tym dzieci powyżej 18 lat do ukończenia 25 lat;
* zaświadczenie z ZUSu, zakładu pracy lub oświadczenie – załącznik nr 8 - o wysokości wykazanych składek na ubezpieczenie zdrowotne za **2014r. (składki pobrane - 9%)** – w tym dzieci powyżej 18 lat do ukończenia 25 lat;
* zaświadczenie komornika o całkowitej lub częściowej bezskuteczności egzekucji alimentów w tym o wysokości wyegzekwowanych alimentów za rok **2014 (przy alimentacji na dzieci);**
* w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego - **kserokopia nakazu płatniczego za rok** **2014 oraz wypełniony załącznik nr 9;**
* przekazy lub przelewy pieniężne dokumentujące wysokość alimentów świadczonych na rzecz innych osób za rok **2014** (jeżeli członkowie rodziny są zobowiązani wyrokiem sądu lub ugodą sądową do ich płacenia);
* dokument określający datę utraty dochodu - świadectwo pracy (umowy zlecenie) oraz PIT-11 za rok 2014 **ksero + oryginał do wglądu;**

W przypadku zawieszenia lub zlikwidowania działalności gospodarczej – informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, lub potwierdzenie z Urzędu Miasta oraz PIT (adekwatny do prowadzonej działalności gospodarczej) za 2014r.

* dokument określający uzyskanie dochodu – umowa (**kserokopia + oryginał do wglądu)** oraz zaświadczenie pracodawcy określające wysokość uzyskanego dochodu z drugiego miesiąca po miesiącu podjęcia zatrudnienia **- przypadku podjęcia zatrudnienia w 2015r. (np. osoba została zatrudniona od II 2015r. dostarcza dochód netto za III 2015r.) Jeżeli osoba podjęła zatrudnienie w 2014r. – dostarcza umowę o pracę (kserokopia + oryginał do wglądu) oraz PIT 11 za 2014r.**

**W przypadku rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej w 2014r. – należy przedstawić wpis do ewidencji oraz PIT - adekwatny do prowadzonej działalności gospodarczej natomiast jeżeli działalność gospodarcza została rozpoczęta w 2015r. – wpis do ewidencji oraz zaświadczenie o uzyskanym dochodzie netto za II miesiąc prowadzenia działalności gospodarczej (np. działalność została rozpoczęta w III 2015r. – dochód netto za IV 2015r.)**

* Oświadczenie osoby nie podejmującej zatrudnienia o aktualnej sytuacji
* Potwierdzenie zameldowania w przypadku posiadania nowego dowodu osobistego (bez zameldowania)
* **Załącznik numer 5,6,7,8 wypełniają pełnoletni członkowie rodziny osoby wymagającej opieki oraz osoby sprawującej opiekę**
* kserokopię dowodu osobistego osoby sprawującej opiekę i osoby wymagającej opieki\*
* orzeczenie o niepełnosprawności – **ksero – oryginał do wglądu\***
* kserokopię odpisu wyroku sądu zasądzającego alimenty na rzecz osób w rodzinie lub kopę ugody sądowej\*
* kopię odpisu prawomocnego wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację\*
* kopię aktu zgonu małżonka osoby wymagającej opieki, osoby sprawującej opiekę\*

\* dotyczy osób składających wniosek po raz pierwszy