

UCHWAŁA NR XIII.67.2025
RADY MIEJSKIEJ W CZŁUCHOWIE

z dnia 7 lutego 2025 r.

w sprawie ustanowienia jednorazowego świadczenia finansowego z tytułu urodzenia się dziecka osobom zamieszkałym na terenie Gminy Miejskiej Człuchów

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 6 i 16 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1495 z późn. zm.) oraz art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 323 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. W związku z realizacją przez Gminę Miejską Człuchów polityki prorodzinnej ustanawia się formę wsparcia finansowego dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Człuchów poprzez przyznanie prawa do jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka zwanej dalej "becikowym,,. Zasady udzielania tego świadczenia określa niniejsza uchwała.

§ 2. Świadczenie przysługuje w wysokości 1000 zł na każde żywe urodzone w 2025 roku dziecko, którego rodzice lub prawni opiekunowie spełniają poniższe warunki.

§ 3. 1. Becikowe przysługuje rodzicom:

- 1) kiedy przynajmniej jedno z nich stale zamieszkuje na terenie Gminy Miejskiej Człuchów, co najmniej 12 miesięcy przed urodzeniem się dziecka i w dniu złożenia wniosku o świadczenie (w szczególnie uzasadnionych przypadkach Burmistrz Miasta może przyznać świadczenie, gdy okres jest krótszy niż 12 miesięcy),
- 2) złożą wniosek o przyznanie becikowego w terminie do 6 miesięcy od dnia narodzin dziecka,
- 3) przedstawią wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w pkt 1 i 2.

2. Świadczenie przysługuje na dziecko urodzone od 01 stycznia 2025 r.

§ 4. 1. Do wniosku, o przyznanie becikowego stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały należy załączyć:

- 1) dokumenty potwierdzające zamieszkanie rodziców dziecka na terenie Gminy Miejskiej Człuchów (kopię pierwszej strony zeznania podatkowego PIT z UPO za ostatni rok podatkowy, w przypadku osób, które nie rozliczają się z Urzędem Skarbowym inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania np. zaświadczenie z MOPS),
- 3) oświadczenie wnioskodawcy, że drugi rodzic nie ubiega się o takie samo świadczenie w innej gminie.

2. Wniosek o przyznanie świadczenia należy złożyć w siedzibie Gminy Miejskiej Człuchów.

3. Wniosek będzie rozpatrywany w terminie do 30 dni od dnia jego złożenia.

4. W przypadku stwierdzenia braków formalnych we wniosku, wnioskodawca będzie zobowiązany do ich uzupełnienia w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.

5. Decyzję o przyznaniu jednorazowego świadczenia podejmuje Burmistrz Miasta Człuchów w drodze decyzji administracyjnej na wniosek rodziców lub tego z rodziców, pod którego pieczęcią pozostaje dziecko w dniu złożenia wniosku.

6. Becikowe jest wypłacane jednorazowo na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

7. Wniosek o świadczenie należy składać nie wcześniej niż od dnia urodzenia się dziecka.

§ 5. Świadczenie nie przysługuje, jeżeli:

- 1) rodzice lub jedno z nich uzyskało lub ubiega się w innej gminie o świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, przyznanego na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art.22a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych;
- 2) dziecko zostało porzucone lub oddane do adopcji, albo z jakichkolwiek przyczyn w dniu złożenia wniosku nie pozostaje pod stałą pieczęcią żadnego z rodziców;

3) w przypadku, gdy wniosek został złożony po upływie wymaganego terminu.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

§ 7. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego, wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Mariusz Przyszlak

Załącznik do uchwały Nr XIII.67.2025
Rady Miejskiej w Człuchowie
z dnia 7 lutego 2025 r.

Człuchów, dnia

Nr sprawy:
(wypełnia organ administracji publicznej)

Burmistrz Miasta Człuchów
Al. Wojska Polskiego 1
77-300 Człuchów

**WNIOSEK O USTALENIE PRAWA DO JEDNORAZOWEGO ŚWIADCZENIA
FINANSOWEGO Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA OSOBOM
ZAMIESZKUJĄCYM NA TERENIE GMINY MIEJSKIEJ CZŁUCHÓW**

| 1. Dane osobowe wnioskodawcy | | |
|------------------------------|--------------|--------------|
| Imię: | Nazwisko: | |
| Data urodzenia: | Stan cywilny | Obywatelstwo |
| Adres zamieszkania: | | |
| Ulica: | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | Telefon: |

| 2. Wnoszę o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia finansowego z tytułu urodzenia dziecka na następujące dzieci: | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| 3. Dane do wypłaty jednorazowego świadczenia finansowego z tytułu urodzenia dziecka | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nr konta bankowego | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nazwa banku | |
| Imię i nazwisko posiadacza konta | |

4. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

(wpisać nazwy dostarczonych dokumentów)

| | |
|----|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1. Nie ubiegam się nie pobierałam/em w innej gminie jednorazowego świadczenia finansowego z tytułu urodzenia się dziecka przyznanej na podstawie uchwały wydanej w oparciu o art. 22a ustawy z dnia 28 listopada 2023 r. o świadczeniach rodzinnych.
2. Dziecko, na które ubiegam się o wypłatę jednorazowego świadczenia finansowego z tytułu urodzenia dziecka, nie zostało porzucone lub oddane do adopcji i jest pod moją stałą pieczęcią.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)



Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznawaniem jednorazowego świadczenia finansowego tytułu urodzenia się dziecka zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis wnioskodawcy)