

....., dnia .....

**BURMISTRZ**

**GMINY .....**

.....

.....

(numer decyzji)

**Pani/Pan .....**

.....

### **DECYZJA**

Na podstawie art. 6, art. 14, art. 32 ust. 1d w nawiązaniu do art. 4 ust. 2, art. 5, art.8, art.20 ust. 3, art. 24, art. 26 ust.3 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 114 ze zm.), Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 grudnia 2015 r. w sprawie postępowania w sprawach o świadczenia rodzinne (Dz. U. z 2015 r., poz. 2284), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 07 sierpnia 2015 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny i specjalny zasiłek opiekuńczy, wysokości świadczeń rodzinnych oraz wysokości zasiłku dla opiekuna (Dz. U. z 2015 r. poz. 1238), art. 104, art. 107 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.) oraz upoważnienia Burmistrza Gminy ..... znak ..... z dnia ..... do prowadzenia postępowania w sprawie świadczeń rodzinnych oraz wydawania w tych sprawach decyzji, po rozpatrzeniu wniosku

**Pani/Pana.....z dnia .....,**

### **Postanawiam**

1) **przysłać zasiłek rodzinny na dziecko:** ....., data urodzenia: .....

na okres od .....do ..... w wysokości 124,00 zł miesięcznie

na okres od ..... do ..... w wysokości 135,00 zł miesięcznie

**oraz przysłać dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu:**

- rozpoczęcia roku szkolnego

w wysokości 100,00 zł jednorazowo w miesiącu wrzesień 2017 r.

### **Uzasadnienie**

Działając na podstawie art. 107 § 4 kodeksu postępowania administracyjnego, wobec uwzględnienia w całości żądania strony organ odstąpił od uzasadnienia niniejszej decyzji. Zgodnie z art. 32 ust. 1d ustawy o świadczeniach

rodziny decyzje przyznające świadczenia rodzinne oraz decyzje w sprawie zmiany wysokości świadczeń rodzinnych na korzyść strony są natychmiast wykonalne.

### **Pouczenie**

1. Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w ..... za pośrednictwem organu wydającego decyzję, w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.
2. Świadczenia rodzinne wypłaca się nie później niż do ostatniego dnia miesiąca, za który przyznane zostały świadczenia rodzinne.
3. W przypadku złożenia wniosku w sprawie ustalenia prawa do świadczeń rodzinnych po 10-tym dniu miesiąca, świadczenia rodzinne za dany miesiąc wypłaca się do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek.
4. W przypadku wyjazdu członka rodziny poza granicę Rzeczypospolitej Polskiej, uzyskania przez osobę sprawującą opiekę emerytury, renty, renty socjalnej, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia emerytalnego lub jakiegokolwiek zatrudnienia lub innych zmian mających wpływ na prawo do świadczenia osoba pobierająca jest zobowiązana niezwłocznie powiadomić o tych zmianach tutejszy Ośrodek.
5. Nienależnie pobrane świadczenia rodzinne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami za opóźnienie (art. 30 ustawy).
6. Świadczenia rodzinne będą wypłacane zgodnie z żądaniem strony. Harmonogram wypłat został zamieszczony.....

Otrzymuje:

**1. adresat**

**2. A/a**

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1c  
Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej*  
(Dz. U. z 2015 r., poz. 783 z późn. zm.)  
nie podlega opłacie skarbowej.