

....., dnia

Burmistrz Gminy.....

.....

(numer sprawy)

Pan/Pani.....

.....

DECYZJA

Na podstawie art. 20 ust. 2, art. 23 ust. 2, art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2015 r., poz. 114 z zm.), art.104, art. 108, art. 155 kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z zm.) oraz upoważnienia Burmistrza Gminy znak z dnia do prowadzenia postępowania i wydawania decyzji w sprawach dotyczących świadczeń rodzinnych,

POSTANAWIAM

uchylić od dnia decyzję z dnia w sprawie zasiłku pielęgnacyjnego przyznanego Pani/Panu..... na niepełnosprawną córkę ur. w wysokości 153,00 zł miesięcznie.

UZASADNIENIE

Decyzją znak z dnia przyznano Pani/Panu..... prawo do zasiłku pielęgnacyjnego na niepełnosprawną córkę W związku ze zmianą miejsca zamieszkania, w dniu złożył/a Pani/Pan w Ośrodku Pomocy Społecznej w..... oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń z informacją, iż zamieszkuje Pani/Pan z całą rodziną pod.....W związku z powyższym w myśl art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych należało uchylić zasiłek pielęgnacyjny od dnia ponieważ postępowanie w sprawie świadczeń rodzinnych prowadzi organ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby otrzymującej świadczenia rodzinne.

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego wza pośrednictwem organu wydającego decyzję, w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

Otrzymują :

1. **Pani/Pan.....**
2. **A/a**

Do wiadomości:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej w.....

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.