

 <p>CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH w Koszalinie</p>	KARTA ŚWIADCZENIA	BOK-24
	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	Wersja Nr 3
		Data zatwierdzenia: 01-02-2023

ZAKRES ŚWIADCZENIA:

Pomoc finansowa w formie 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.

WYMAGANE DOKUMENTY DO ZAŁATWIENIA SPRAWY:

1. Wniosek o ustalenie prawa do świadczenia.
2. Dowód osobisty (w przypadku osobistego składania wniosku).
3. Zaświadczenie lekarskie lub wystawione przez położną, potwierdzające pozostawanie kobiety pod opieką medyczną nie później niż od 10. tygodnia ciąży do porodu.
4. 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 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii, neurologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej lub chirurgii dziecięcej.
5. Oświadczenie o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (w przypadku, gdy członek rodziny przebywa poza granicą Rzeczypospolitej Polskiej).
6. Oświadczenie w sprawie kontaktu z asystentem rodziny.
7. Oświadczenie o sposobie wypłaty (w przypadku wypłaty w kasie lub zmiany konta bankowego).
8. Pracownik ma prawo żądać innych dokumentów wymaganych do załatwienia sprawy.

Załączniki do karty świadczenia:

BOK-24-01. Wniosek.

BOK-24-02. Druk zaświadczenia lekarskiego.

BOK-24-03. Wzór zaświadczenia lekarskiego uprawniającego do korzystania ze wsparcia.

BOK-24-04. Oświadczenie dotyczące koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

BOK-24-05. Oświadczenie dotyczące kontaktu z asystentem rodziny.

BOK-24-06. Oświadczenie o sposobie wypłaty.

ZŁOŻENIE WNIOSKU DROGĄ ELEKTRONICZNĄ:

Istnieje możliwość złożenia wniosku drogą elektroniczną za pomocą:

- Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej -e-Puap.
- Portalu Informacyjno-Usługowego -Emp@tia.

MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

1. Biuro Obsługi Klienta, al. Monte Cassino 2, parter, godziny przyjęć: poniedziałek-piątek: 8.00 - 14.00.
2. Kancelaria Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, al. Monte Cassino 2-parter, od poniedziałku do piątku w godzinach: 7.00 – 15.00.

KONTAKT:

Biuro Obsługi Klienta, al. Monte Cassino 2, parter, godziny przyjęć: poniedziałek-piątek: 8.00 - 14.00, tel. 94 3160366, 384, 332, 376.

SPOSÓB I TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY:

Decyzja administracyjna. Wydanie decyzji następuje bez zbędnej zwłoki nie później niż w ciągu miesiąca, a w przypadku sprawy szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu dwóch miesięcy licząc od dnia wszczęcia postępowania.

OPŁATY:

Postępowanie nie podlega opłacie.

TRYB ODWOŁAWCZY:

Od decyzji przysługuje stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Koszalinie, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Centrum Usług Społecznych w Koszalinie.

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.
2. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 stycznia 2023 r. w sprawie wzoru wniosku o 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.
4. Rozporządzenie 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.

INFORMACJE DODATKOWE:

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 przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka bez względu na dochód. Wniosek o wypłatę jednorazowego świadczenia składa się w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka, a w przypadku gdy wniosek dotyczy dziecka objętego opieką prawną, opieką faktyczną albo dziecka przysposobionego – w terminie 12 miesięcy od dnia objęcia dziecka opieką albo przysposobienia, nie później niż do ukończenia przez dziecko 18. roku życia. Jednorazowe świadczenie przysługuje, jeżeli kobieta pozostawała pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do porodu (wymogu tego nie stosuje się do osób będących prawnymi lub faktycznymi opiekunami dziecka, a także do osób, które przysposobiły dziecko).

Wniosek złożony po terminie właściwy organ pozostawia bez rozpoznania.

Jednorazowe świadczenie przysługuje w wysokości **4000 zł**.

Opracował:	Iwona Wcisłowska	01.02.2023
Sprawdził:	Aleksandra Napieralska	01.02.2023
Zatwierdził:	Urszula Borzęcka	01.02.2023
Osoba odpowiedzialna za aktualizację karty:	Iwona Wcisłowska	