

	KARTA USŁUG NR
	20/GOPS/2018
NAZWA USŁUGI	JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA, U KTÓREGO ZDIAGNOZOWANO CIĘŻKIE I NIEODWRACALNE UPOŚLEDZENIE ALBO NIEULECZALNA CHOROBY ZAGRAŻAJĄCĄ ŻYCIU, KTÓRE POWSTAŁY W PRENATALNYM OKRESIE ROZWOJU DZIECKA LUB W CZASIE PORODU
MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej ul. Mickiewicza 20, 76-213 Gardna Wielka Tel/fax (59) 811 72 74, (59) 811 72 76 e-mail: poczta@gops-smoldzino.pl <b>godziny pracy:</b> od poniedziałku do piątku 7.30-15.30
PODSTAWA PRAWNA	1. Ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1952 z późn. zm.) 2. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem" (Dz. U. z 2016 r. , poz. 1860 ), 3. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)
WYMAGANE DOKUMENTY	<b>I. Wniosek o świadczenie z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalna choroba zagrażająca życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, do którego należy dołączyć odpowiednio:</b> 1. zaświadczenie lekarskie, potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenia albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu. Zaświadczenie takie powinno być wystawione przez lekarza z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo lekarza, który jest zatrudniony lub wykonuje zawód w przychodni, z którą NFZ zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii lub neonatologii. 2. zaświadczenie lekarskie lub zaświadczenie wystawione przez położną potwierdzające pozostawanie matki dziecka pod opieką medyczną nie później niż od 10 tygodnia ciąży do porodu z co najmniej jedną wizytą w każdym trymestrze ciąży (zaświadczenie musi być wydane wg wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14.09.2010r. - Dz. U. z 2010 r. poz. 1234); 3. inne dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do świadczenia
OPLATY	Nie pobiera się.
SPOSÓB ZAŁATWIENIA SPRAWY	Przyznanie świadczenia następuje w formie decyzji administracyjnej
TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY	Bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w ciągu miesiąca. W sprawach szczególnie skomplikowanych – nie później niż w ciągu dwóch miesięcy licząc od dnia wszczęcia postępowania.
TRYB ODWOŁAWCZY	Od decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Słupsku za pośrednictwem Kierownika GOPS w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.
OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA ZAŁATWIENIE SPRAWY	Starszy specjalista ds. świadczeń rodzinnych i obsługi księgowej
INFORMACJE DODATKOWE	Od 1 stycznia 2017 r., z tytułu urodzenia się żywego dziecka z ciężkim i nieodwracalnym upośledzeniem albo nieuleczalną chorobą zagrażającą życiu, przysługuje prawo do jednorazowego świadczenia w wysokości 4000 zł. Jednorazowe świadczenie przysługuje matce lub ojcu dziecka, opiekunowi prawnemu albo opiekunowi faktycznemu dziecka bez względu na dochód. Wniosek o wypłatę jednorazowego świadczenia należy złożyć w terminie 12 miesięcy od dnia narodzin dziecka. Wniosek złożony po terminie zostanie pozostawiony bez rozpoznania.

