



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 27 grudnia 2022 r.

Poz. 7236

UCHWAŁA NR 993/22 RADY MIASTA TORUNIA

z dnia 15 grudnia 2022 r.

w sprawie wprowadzenia świadczenia pieniężnego dla pełnoletnich osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym zamieszkujących na terenie Gminy Miasta Toruń.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r., poz. 559 z późn. zm.¹⁾) oraz art. 22b ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2022r., poz. 615 z późn. zm.²⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. Ustanawia się świadczenie pieniężne dla pełnoletnich osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym zamieszkałych na terenie Gminy Miasta Toruń, zwane dalej: "świadczeniem", którego zasady przyznawania i wysokość określa załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. Wzór wniosku o ustalenie prawa do świadczenia określa załącznik nr 2 do uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Torunia.

§ 4. 1. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

2. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2023r. i obowiązuje do dnia 31 grudnia 2023r.

Przewodniczący Rady Miasta
Torunia

Marcin Czyżniewski

¹⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r., poz. 583, poz. 1005, poz. 1079 i poz. 1561.

²⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 1265.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 993/22

Rady Miasta Torunia

z dnia 15 grudnia 2022 r.

ZASADY PRYZNAWANIA I WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO DLA PEŁNOLETNICH OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W STOPNIU ZNACZNYM ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE GMINY MIASTA TORUŃ

§ 1. Świadczenie pieniężne dla pełnoletnich osób niepełnosprawnych w stopniu znacznym przysługuje osobom, które spełniają łącznie następujące warunki:

- 1) są uprawnione do ubiegania się o świadczenia rodzinne określone w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2022r. poz. 615 i poz. 1265),
- 2) legitymują się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- 3) posiadają prawo do świadczenia uzupełniającego w kwocie 500 zł, o którym mowa w ustawie z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1006 i poz. 1692) lub
posiadają prawo do zasiłku stałego, o którym mowa w art. 37 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021r. poz. 2268 z późn. zm.),
- 4) zamieszkują na terenie Gminy Miasta Toruń,
- 5) utrzymują się wyłącznie ze świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych,
- 6) nie osiągają innych dochodów w rozumieniu art. 3 pkt 1 lit. a i b ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.

§ 2. Świadczenie pieniężne dla pełnoletniej osoby niepełnosprawnej w stopniu znacznym nie przysługuje osobie umieszczonej w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w rozumieniu art. 3 pkt 7 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

§ 3. Świadczenie pieniężne dla pełnoletniej osoby niepełnosprawnej w stopniu znacznym przysługuje w wysokości 150,00 zł miesięcznie.

§ 4. Postępowanie w sprawie ustalenia prawa do świadczenia pieniężnego wszczyna się na wniosek osoby uprawnionej do świadczenia.

§ 5. Do wniosku należy dołączyć odpowiednio:

- 1) kopię orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub jemu równoważnemu w rozumieniu art. 3 pkt 21 ustawy o świadczeniach rodzinnych,
- 2) kopię decyzji o przyznaniu świadczenia uzupełniającego w wysokości 500 zł, o którym mowa w ustawie o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji, lub
kopię decyzji o przyznaniu zasiłku stałego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej,
- 3) kopię pierwszej strony zeznania podatkowego za rok kalendarzowy, poprzedzający rok, w którym ustala się prawo do świadczenia, złożonego w Urzędzie Skarbowym w Toruniu, opatrzonego prezentatą tego urzędu lub wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem w dokumencie UPO, albo
inny dokument potwierdzający aktualne miejsce zamieszkania wnioskodawcy na terenie Gminy Miasta Toruń,
oraz odpowiednio:
- 4) kopię dokumentu potwierdzającego umocowanie do działania w imieniu osoby uprawnionej do świadczenia, o którym mowa w § 1,

5) kopię dokumentów zezwalających na pobyt na terenie Rzeczypospolitej Polskiej uprawniających cudzoziemca do ubiegania się o świadczenia, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych.

§ 6. 1. Wnioski można składać od 1 stycznia 2023 r. do 30 listopada 2023 r.

2. Prawo do świadczenia ustala się począwszy od miesiąca złożenia wniosku, nie wcześniej niż od 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023r., nie dłużej jednak niż do końca okresu obowiązywania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności lub jemu równoważnemu, chyba że wcześniej utraci moc obowiązywania decyzja o przyznaniu świadczenia uzupełniającego lub o przyznaniu zasiłku stałego. W takim przypadku świadczenie pieniężne, o którym mowa w § 1 przyznaje się do wcześniejszej daty.

3. W przypadku wniosków złożonych w okresie od 1 stycznia 2023 r. do 28 lutego 2023 r. prawo do świadczenia ustala się począwszy od 1 stycznia 2023 r.

4. Ustalenie prawa do świadczenia i pierwsza wypłata świadczenia następuje w terminie do dwóch miesięcy od dnia złożenia prawidłowo wypełnionego wniosku wraz z wymaganymi dokumentami. Świadczenie wypłacane jest w okresach miesięcznych.

5. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania, umieszczenia osoby pobierającej świadczenie pieniężne, o którym mowa w § 1, w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie w rozumieniu art. 3 pkt 7 ustawy o świadczeniach rodzinnych, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia uzupełniającego, uchylenia decyzji o przyznaniu zasiłku stałego, uzyskania dochodu o którym mowa w § 1 pkt 6, osoba pobierająca świadczenie lub jej przedstawiciel ustawowy zobowiązani są do niezwłocznego powiadomienia podmiotu wypłacającego świadczenie.

6. Jeżeli wystąpienie okoliczności wymienionych w ust. 5 powoduje utratę prawa do świadczenia wypłacanego w ramach programu, utrata prawa następuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym wystąpiły okoliczności mające wpływ na prawo do świadczenia.

7. Okoliczności, o których mowa w ust. 5 stanowią podstawę do zmiany lub uchylenia decyzji bez zgody strony.

8. Osoba, która pobrała nienależnie świadczenie w ramach programu, jest zobowiązana do jego zwrotu.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 993/22
Rady Miasta Torunia
z dnia 15 grudnia 2022 r.

data wpływu:

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO DLA PEŁNOLETNICH OSÓB
NIPEŁNOSPRAWNYCH W STOPNIU ZNA CZNYM ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE
GMINY MIASTA TORUŃ**

Organ prowadzący postępowanie:
Prezydent Miasta Torunia
Realizator:
Toruńskie Centrum Świadczeń Rodzinie

Część I

1. Dane osoby wnioskującej o świadczenie pieniężne:

Imię		Nazwisko	
Numer PESEL ³⁾		Obywatelstwo	
Adres zamieszkania			
Miejscowość	Ulica	nr domu	nr mieszkania
Numer telefonu ⁴⁾			

2. Dane osoby działającej w imieniu osoby uprawnionej do ubiegania się o świadczenie pieniężne:

Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			
Miejscowość	ulica	nr domu	nr mieszkania

Dla w/w osoby jestem:

opiekunem prawnym

kuratorem

pełnomocnikiem

³⁾ Jeżeli nie nadano numeru PESEL proszę podać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

⁴⁾ Nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie.

- 3) kopię pierwszej strony zeznania podatkowego za rok kalendarzowy, poprzedzający rok, w którym ustala się prawo do świadczenia, złożonego w Urzędzie Skarbowym w Toruniu, opatrzonego prezentatą tego urzędu lub wygenerowanym numerem dokumentu zgodnym z identyfikatorem w dokumencie UPO, albo inny dokument potwierdzający aktualne miejsce zamieszkania wnioskodawcy na terenie Gminy Miasta Toruń;
- 4) kopię dokumentów zezwalających na pobyt na terenie Rzeczypospolitej Polskiej uprawniających cudzoziemca do ubiegania się o świadczenia, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 2 ustawy o świadczeniach rodzinnych;
- 5) kopię dokumentu potwierdzającego umocowanie do działania w imieniu osoby uprawnionej do ubiegania się o świadczenie - jeżeli dotyczy;
- 6)

.....
.....

(Miejscowość)
wnioskodawcy

(Data: dd / mm / rrrr)

.....
.....
Podpis