 GMINA ZABIERZÓW	KARTA USŁUGI	Wersja nr 5 Data zatwierdzenia: 19 lipca 2021 r.
	Nr karty: GOPS.SP.0173.11.2019	POMOC W FORMIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO
Nazwa jednostki organizacyjnej	GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ZABIERZOWIE	

Wymagane dokumenty:

Wniosek osoby uprawnionej lub jej przedstawiciela ustawowego o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

Inne zaświadczenia lub oświadczenia oraz dowody niezbędne do ustalenia prawa do świadczenia, w tym:

- a) zaświadczenie organu prowadzącego postępowanie egzekucyjne o bezskuteczności egzekucji alimentów zawierające informację o stanie egzekucji, przyczynach jej bezskuteczności oraz o działaniach podejmowanych w celu wyegzekwowania zasądzonych alimentów
- b) odpis prawomocnego orzeczenia sądu zasądającego alimenty, odpis protokołu zawierającego treść ugody sądowej lub ugody zawartej przed mediatorem,
- d) zaświadczenie o uczęszczaniu osoby uprawnionej do szkoły lub szkoły wyższej,
- f) informacje właściwego sądu lub właściwej instytucji o podjęciu przez osobę uprawnioną czynności związanych z wykonaniem tytułu wykonawczego za granicą albo o niepodjęciu tych czynności w szczególności w związku z: brakiem podstawy prawnej do ich podjęcia lub brakiem możliwości wskazania przez osobę uprawnioną miejsca zamieszkania dłużnika alimentacyjnego za granicą.
- g) inne dokumenty i oświadczenia niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń

Formularze:


- [Wniosek o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego,](#)
- [Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach swoich albo członka rodziny osiągniętych w roku kalendarzowym,](#)
- [Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości jego gospodarstwa rolnego albo gospodarstwa członka rodziny,](#)
- [Oświadczenie wnioskodawcy o miejscu zamieszkania, wieku, zatrudnieniu i sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych względem osoby uprawnionej do alimentacji, innych niż dłużnik alimentacyjny,](#)
- [Pełnomocnictwo,](#)
- [Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych przez GOPS Zabierzów.](#)

Oplaty:

Postępowanie nie podlega opłatom.

Przewidywany termin załatwienia sprawy:

Bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu jednego miesiąca od dnia złożenia wniosku wraz

 GMINA ZABIERZÓW	KARTA USŁUGI	Wersja nr 5 Data zatwierdzenia: 19 lipca 2021 r.
	Nr karty: GOPS.SP.0173.11.2019	POMOC W FORMIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO
Nazwa jednostki organizacyjnej	GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ZABIERZOWIE	

z kompletem wymaganych dokumentów, a w sprawie szczególnie skomplikowanej nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia złożenia wniosku.

Jednostka odpowiedzialna:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zabierzowie – Sekcja Świadczeń Rodzinnych

Adres: Zabierzów, ul. Cmentarna 2

nr telefonu: 285-14-13, 12 397-52-44

Miejsce składania wniosku :

GOPS w Zabierzowie – Sekcja Świadczeń Rodzinnych

Godziny urzędowania (dni robocze):

Poniedziałek: 7:00 – 17:00

Wtorek – Piątek: 7:00 – 16:00

Tryb odwoławczy:

Od decyzji administracyjnej wydanej przez GOPS przysługuje prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Krakowie (ul. J. Lea 10, 30-048 Kraków) za pośrednictwem GOPS w terminie 14 dni od doręczenia decyzji stronie. Przed upływem tego terminu strona może złożyć w GOPS w Zabierzowie pisemne oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania. Odwołanie nie podlega opłatom.


Podstawa prawna:

1. Art. 2 pkt 10, art. 12, art. 15, art. 15a, art. 18, art. 20 i art. 25 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 877 ze zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 lipca 2017 roku w sprawie sposobu i trybu postępowania, sposobu ustalania dochodu oraz zakresu informacji jakie mają być zawarte we wniosku, zaświadczeniach i oświadczeniach w sprawach o ustalenie prawa do świadczeń z funduszu alimentacyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1467).
3. Art. 104, art. 107, art. 108 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.)

Uwagi:

Świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje:

1. osobie uprawnionej do ukończenia przez nią 18 roku życia albo w przypadku gdy uczy się w szkole lub szkole wyższej do ukończenia przez nią 25 roku życia, albo

 GMINA ZABIERZÓW	KARTA USŁUGI Nr karty: GOPS.SP.0173.11.2019	Wersja nr 5 Data zatwierdzenia: 19 lipca 2021 r.
	POMOC W FORMIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO	
Nazwa jednostki organizacyjnej	GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ZABIERZOWIE	

w przypadku posiadania orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności – bezterminowo.

2. jeżeli dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie **nie przekracza kwoty 900 zł**. W przypadku, gdy dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie **przekroczy kwotę 900 zł**, o kwotę nie wyższą niż kwota świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej w okresie świadczeniowym, na który jest ustalane prawo do tego świadczenia, **świadczenie z funduszu alimentacyjnego przysługuje w wysokości różnicy między kwotą świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej, a kwotą, o którą został przekroczony dochód rodziny w przeliczeniu na osobę w rodzinie**. Jeżeli wysokość świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługującego danej osobie uprawnionej, ustalona w/w sposób będzie **niższa niż 100 zł**, świadczenie to nie będzie przysługiwało. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego przysługują w wysokości bieżąco ustalonych alimentów jednakże nie wyższej niż 500,00 zł.

Świadczenie z funduszu alimentacyjnego nie przysługuje, jeżeli osoba uprawniona:

- 1) została umieszczona w instytucji zapewniającej całodobowe utrzymanie albo w pieczy zastępczej
- 2) zawarła związek małżeński

Okres świadczeniowy na jaki ustala się prawo do świadczenia z funduszu alimentacyjnego trwa od dnia 1 października do dnia 30 września następnego roku kalendarzowego.

Bezskuteczność egzekucji w rozumieniu ustawy oznacza egzekucję, w wyniku której w okresie ostatnich dwóch miesięcy nie wyegzekwowano pełnej należności z tytułu zaległych i bieżących zobowiązań alimentacyjnych.

Wyszczególnienie	Imię i nazwisko	Data aktualizacji	Podpis
Opracowała	Ewa Piotrowicz-Zyguła	19.07.2021 r.	
Zaopiniowała	Monika Florczak-Wątor	19.07.2021 r.	
Zaakceptował	Stanisław Myjak	19.07.2021 r.	