

KARTA INFORMACYJNA

URZĄD MIEJSKI W SZCZEBRZESZYNIE
Plac Tadeusza Kościuszki 1, 22-460 Szczepieszyn
tel. (84) 68-21-095 w.320, fax (84) 68-21-030,
email: um@szczepieszyn.pl

Wydanie z dnia 15.10.2019 r.

NUMER	NAZWA	REFERAT
RSO – 14	Uznanie żołnierza lub osoby podlegającej obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej za sprawującego bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny	RSO

Podstawa prawna: art. 39 ust. 1 pkt. 3 oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1541)

WYMAGANE DOKUMENTY :

1. Wniosek o uznanie za sprawującego bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny.
2. Załączniki:
 - oświadczenie żołnierza, osoby podlegającej obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej lub członka rodziny o braku innych pełnoletnich członków rodziny, bliższych lub równych stopniem pokrewieństwa, obowiązanych do sprawowania opieki;
 - ostateczne orzeczenie o uznaniu członka rodziny za całkowicie niezdolnego do pracy i samodzielnej egzystencji, wydane na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 153, poz. 1227, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2008 r. Nr 50, poz. 291, z późn. zm.), ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 66, z późn. zm.), ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Biura Ochrony Rządu, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2004 r. Nr 8, poz. 67, z późn. zm.), lub zaliczonego do znacznego stopnia niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, z późn. zm.) - w przypadku złożenia wniosku o uznanie konieczności sprawowania bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny, uznanym za całkowicie niezdolnego do pracy i do samodzielnej egzystencji;
 - oświadczenie woli członka rodziny, wyrażające zgodę na sprawowanie nad nim bezpośredniej opieki przez osobę – w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba;
 - oświadczenie woli osoby, wyrażające zgodę na prawowanie przez nią bezpośredniej opieki nad członkiem rodziny – w przypadku gdy wnioskodawcą jest członek rodziny.
3. Do wglądu:
 - Dowód osobisty

OPLATY:

Nie podlega opłacie skarbowej

TERMIN I SPOSÓB ZAŁATWIENIA:

Niezwłocznie – nie później niż w ciągu 30 dni. Sprawa wymagająca postępowania wyjaśniającego – do dwóch miesięcy.

JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA:

Referat Spraw Obywatelskich

TRYB ODWOŁAWCZY:

Od decyzji przysługuje odwołanie do Wojewody Lubelskiego za pośrednictwem Burmistrza Szczepieszyna. w terminie 14 dni od daty jej doręczenia stronie.

DODATKOWE INFORMACJE:

W zależności od sytuacji w sprawie mogą być wymagane dodatkowe dokumenty np. prawomocne orzeczenie sądu, z którego wynika obowiązek sprawowania opieki, skrócony odpis aktu zgonu członka rodziny.

Decyzję w tej sprawie wydaje wójt lub burmistrz (prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce pobytu stałego lub pobytu czasowego wnioskodawcy trwającego ponad trzy miesiące.

NUMER	NAZWA	REFERAT
RSO – 14	Uznanie żołnierza lub osoby podlegającej obowiązkowi odbycia zasadniczej służby wojskowej za sprawującego bezpośrednią opiekę nad członkiem rodziny	RSO