

**UCHWAŁA NR XCII/1762/2024
RADY MIASTA KIELCE**

z dnia 14 marca 2024 r.

w sprawie szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia całości lub części opłaty dla rodziców za pobyt dziecka w pieczy zastępczej

Na podstawie art. 194 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 177), w związku z art. 4 ust. 1 pkt 3a, art. 12 pkt 11, art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2024 r. poz. 107) oraz art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała określa szczegółowe warunki umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

§ 2.

Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - rozumie się przez to ustawę z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 2) osobie zobowiązanej - rozumie się przez to rodzica, wobec którego, zgodnie z art. 193 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zostało wszczęte postępowanie o ustalenie opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej;
- 3) dochodzie – oznacza to dochód w rozumieniu art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ustalany na zasadach określonych w art. 8 ust. 3-13 tej ustawy;
- 4) dłużniku - rozumie się przez to rodzica, któremu została ustalona opłata za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, a który jej nie uregulował w całości w terminie wskazanym w decyzji administracyjnej;
- 5) wierzycielu – rozumie się przez to Prezydenta Miasta Kielce, w imieniu którego występuje Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach;
- 6) należności - rozumie się przez to wymagalną należność pieniężną (kwota główna wynikająca z ustalonej opłaty oraz należności uboczne);
- 7) uldze – rozumie się przez to umorzenie w całości lub w części, odroczenie terminu płatności, rozłożenie na raty należności, odstąpienie od ustalenia całości lub części opłaty;
- 8) rodzinie – oznacza to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące,
- 9) osobie samotnie gospodarującej – oznacza to osobę prowadzącą jednoosobowe gospodarstwo domowe.

§ 3.

1. Do umorzenia w całości lub w części łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności lub rozłożenia na raty należności są uprawnieni:

- 1) Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach - w przypadku, gdy wartość należności nie przekracza piętnastokrotności kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w roku poprzedzającym umorzenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, do celów naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych;

2) Prezydent Miasta Kielce, w przypadku, gdy należność jest wyższa od kwoty, o której mowa w pkt 1.

§ 4.

Należności mogą być umarżane w całości, jeżeli:

- 1) nie można ustalić miejsca zamieszkania dłużnika lub miejsca jego pobytu;
- 2) dłużnik zmarł;
- 3) wierzyciel stwierdzi, że zachodzi uzasadnione przypuszczenie, że w postępowaniu egzekucyjnym nie uzyska się kwoty wyższej od kosztów dochodzenia tej należności lub postępowanie egzekucyjne stało się bezskuteczne;
- 4) pobyt dziecka dłużnika w pieczy zastępczej został zakończony w wyniku odzyskania przez niego możliwości zapewnienia dziecku opieki i wychowania, a utrzymanie należności mogłoby prowadzić do utraty możliwości sprawowania opieki i wychowania oraz ponownego umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej;
- 5) ściągnięcie należności stanowiłoby zagrożenie dla egzystencji dłużnika oraz osób pozostających w nim we wspólnym gospodarstwie domowym, w szczególności gdy:
 - a) dochód dłużnika nie przekracza 300% kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy dłużnik jest osobą samotnie gospodarującą,
 - b) dochód na osobę w rodzinie dłużnika nie przekracza 300% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy dłużnik jest osobą w rodzinie.

§ 5.

Należności mogą być umarżane w części, jeżeli:

- 1) dłużnik nie spełnia przesłanki, o której mowa w § 4 pkt 5, do umorzenia należności w całości, jednak występuje co najmniej jedna z niżej wymienionych okoliczności powodująca trudną sytuację życiową: bezrobocie, bezdomność, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba dłużnika lub członka jego rodziny, klęska żywiołowa, zdarzenie losowe, inna wyjątkowo trudna sytuacja życiowa,
- 2) dłużnik wychowuje inne dzieci pozostające pod jego faktyczną opieką, a ściągnięcie należności w całości pogorszyłoby sytuację dzieci pozostających na jego utrzymaniu,
- 3) dłużnik ponosi odpłatność za pobyt innych osób w domu pomocy społecznej, placówce zapewniającej całodobową opiekę lub podmiotach pieczy zastępczej, a ściągnięcie należności pogorszyłoby znacznie jego sytuację materialną.

§ 6.

Umorzenie należności głównej powoduje również umorzenie należności ubocznych w całości lub w takiej części, w jakiej została umorzona należność główna.

§ 7.

Odroczenie terminu płatności lub rozłożenie opłaty na raty, może nastąpić w przypadku gdy żądanie poniesienia opłaty stanowiłoby dla dłużnika nadmierne obciążenie uniemożliwiające mu wywiązywanie się z nałożonego obowiązku, a udzielenie tych ulg rokuje na realizację opłaty.

§ 8.

1. Umorzenie należności w całości lub w części, odroczenie terminu jej płatności lub rozłożenie należności na raty następuje na wniosek dłużnika złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach.

2. Wniosek powinien zawierać informacje dotyczące okoliczności uzasadniających udzielenie ulgi.

3. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o stanie majątkowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały oraz dokumenty potwierdzające okoliczności w nim wymienione.

4. Umorzenie należności w sytuacjach, o których mowa w § 4 pkt 1, 2 i 3 może nastąpić z urzędu.

§ 9.

1. Umorzenie w całości lub w części łącznie z odsetkami, odroczenie terminu płatności lub rozłożenie na raty należności następuje w drodze decyzji administracyjnej.

2. Umorzenie należności w sytuacjach, o których mowa w § 4 pkt 1 i 2 następuje w drodze jednostronnego oświadczenia woli składanego w celu dokonania odpisu w księgach rachunkowych.

3. Należność pieniężna staje się natychmiast wymagalna w przypadku gdy:

- 1) dowody, na podstawie których udzielono ulgi okazały się fałszywe,
- 2) dłużnik wprowadził wierzyciela w błąd co do okoliczności uzasadniających udzielenie ulgi,
- 3) dłużnik nie dokonał spłaty raty należności w wyznaczonym terminie,
- 4) dłużnik nie spłacił należności w odroczonej terminie.

§ 10.

1. W stosunku do osób zobowiązanych, wobec których toczy się postępowanie o ustalenie opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej, można zastosować ulgę w postaci odstąpienia od ustalenia całości lub części tej opłaty.

2. Odstąpienie od ustalenia całości lub części opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej może nastąpić:

- 1) na wniosek osób zobowiązanych, złożony w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach,
- 2) z urzędu w sytuacji, kiedy osoba zobowiązana:
 - a) została tymczasowo aresztowana lub odbywa karę pozbawienia wolności,
 - b) przebywa w domu pomocy społecznej, zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym,
 - c) jest częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolniona,
 - d) reguluje alimenty na rzecz dziecka przebywającego w pieczy zastępczej, w wysokości ustalonej przez sąd lub w ugodzie zatwierdzonej przez sąd,
 - e) znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej jej składanie oświadczeń,
 - f) złożyła wniosek o odstąpienie od ustalenia całości opłaty, a spełnia przesłanki do odstąpienia od ustalenia części opłaty,
 - g) nie złożyła wniosku, a mimo podjętych działań, nie jest możliwe ustalenie jej miejsca pobytu.

3. Wniosek powinien zawierać informacje dotyczące okoliczności uzasadniających odstąpienie od ustalenia opłaty.

4. Do wniosku należy dołączyć oświadczenie o stanie majątkowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Uchwały oraz dokumenty potwierdzające okoliczności w nim wymienione.

5. Odstąpienie od ustalenia całości lub części opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej następuje w drodze decyzji administracyjnej.

6. Odstąpienie od ustalenia całości lub części opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej może nastąpić na okres nie dłuższy niż rok, z zastrzeżeniem ust. 7.

7. Odstąpienie od ustalenia całości lub części opłaty za pobyt dziecka, w sytuacji, gdy osoba zobowiązana jest niepełnoletnia, następuje na okres do uzyskania przez nią pełnoletności.

§ 11.

Odstąpienie od ustalenia całości opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej może nastąpić w przypadku gdy:

- 1) dochód:
 - a) osoby zobowiązanej nie przekracza 300% kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy dłużnik jest osobą samotnie gospodarującą,
 - b) na osobę w rodzinie osoby zobowiązanej nie przekracza 300% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy dłużnik jest osobą w rodzinie;
- 2) osoba zobowiązana reguluje alimenty na rzecz dziecka przebywającego w pieczy zastępczej, w wysokości ustalonej przez sąd lub w ugodzie zatwierdzonej przez sąd;
- 3) osoba zobowiązana jest niepełnoletnia i nie posiada własnego dochodu;
- 4) osoba zobowiązana została tymczasowo aresztowana lub odbywa karę pozbawienia wolności;
- 5) osoba zobowiązana jest częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolniona;
- 6) osoba zobowiązana przebywa w domu pomocy społecznej, zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym i ponosi z tego tytułu opłatę;
- 7) osoba zobowiązana, z uwagi na stan swojego zdrowia, nie jest zdolna do wyrażenia woli oraz dysponowania swoim dochodem;
- 8) osoba zobowiązana realizuje postanowienia zawartego kontraktu socjalnego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub planu pracy z rodziną, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, mające na celu powrót dziecka pod jego opiekę;
- 9) nie jest znane miejsce pobytu osoby zobowiązanej i przy zachowaniu należytej staranności nie jest możliwe jego ustalenie.

§ 12.

1. Odstąpienie od ustalenia części opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej może nastąpić w przypadku, gdy osoba zobowiązana nie spełnia przesłanki do odstąpienia od ustalenia całości tej opłaty, o której mowa w § 11 pkt 1 lit. a) i b).

2. Kwota, do której następuje odstąpienie od ustalenia części opłaty, nie może być wyższa niż wysokość opłaty ustalonej zgodnie z art. 193 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

3. Odstąpienie od ustalenia części opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej jest uzależnione od sytuacji dochodowej osoby zobowiązanej oraz członków jej rodziny i wyliczane jest procentowo od dochodu, zgodnie z tabelą stanowiącą Załącznik nr 3 do niniejszej Uchwały.

4. Opłatę za pobyt dziecka w pieczy zastępczej ustala się w taki sposób, by kwota dochodu pozostająca po wniesieniu opłaty nie była niższa niż:

- 1) 300% kryterium dochodowego osoby samotnie gospodarującej, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy osoba zobowiązana jest osobą samotnie gospodarującą,
- 2) 300% kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, o którym mowa w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w przypadku, gdy osoba zobowiązana jest osobą w rodzinie.

5. W przypadku, gdy wszczęto postępowanie o ustalenie opłaty za pobyt więcej niż jednego dziecka w pieczy zastępczej, pomniejszenia do wartości, o której mowa w ust. 4, dokonuje się z ostatniej wyliczanej kwoty, a jeśli to nie jest wystarczające, z poprzedniej.

§ 13.

Do spraw wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej Uchwały stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 14.

Traci moc Uchwała nr XIV/253/2015 Rady Miasta Kielce z dnia 8 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia całości lub części opłaty dla rodziców za pobyt dziecka w pieczy zastępczej.

§ 15.

Wykonanie Uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Kielce.

§ 16.

Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący Rady Miasta
Kielce

Jarosław Karys

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

.....
Numer telefonu

Oświadczenie o stanie majątkowym nr 1

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia w sprawie udzielenia ulgi polegającej na (właściwie podkreślić)

- 1) umorzenia w całości;
- 2) umorzenia w części;
- 3) odroczenia terminu płatności;
- 4) rozłożenia na raty

za pobyt dziecka/i.....

.....
w pieczy zastępczej/zakładzie opiekuńczo-leczniczym/zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym.
(właściwie podkreślić)

oświadczam co następuje:

I. Rodzaj gospodarstwa domowego (właściwie podkreślić):

- 1) Jestem osobą samotnie gospodarującą
- 2) Jestem osobą w rodzinie, wspólnie zamieszkuję i gospodaruję z następującymi osobami (proszę podać imię, nazwisko, wiek, stopień pokrewieństwa oraz w przypadku dzieci uczących się rodzaj szkoły)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)

II. Nie prowadzę gospodarstwa domowego, gdyż przebywam w (proszę podkreślić właściwe):

- 1) areszcie śledczym lub zakładzie karnym
- 2) domu pomocy społecznej
- 3) zakładzie opiekuńczo-leczniczym
- 4) zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym
- 5) inne (proszę wskazać).....

III. Czy u Pana/i/ oraz Pana/i/ rodziny występuje jeden z niżej wymienionych czynników (proszę podkreślić oraz przedstawić stosowne zaświadczenie lub oświadczenie):

- 1) bezrobocie,
- 2) bezdomność,
- 3) niepełnosprawność,
- 4) długotrwała lub ciężka choroba dłużnika lub członka jego rodziny,
- 5) klęska żywiołowa,
- 6) zdarzenie losowe,
- 7) inna wyjątkowa trudna sytuacja życiowa, jaka?.....
.....

IV. Źródła mojego przychodu/ przychodu mojej rodziny

- 1) wynagrodzenie (właściwe podkreślić)
 - a) ze stosunku pracy,
 - b) z umowy zlecenie,
 - c) z umowy o dzieło,
 - d) z innego rodzaju tytułu (wskazać rodzaj)(należy dołączyć zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu, z miesiąca złożenia wniosku, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do niniejszej Uchwały)
- 2) dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej (właściwe podkreślić):
 - a) opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych (proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego dotyczące poprzedniego roku kalendarzowego zawierające informację o rodzaju zasad rozliczenia działalności gospodarczej, wysokości przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej)
 - wysokość dochodu za poprzedni rok kalendarzowy
 - wysokość dochodu za poprzedni rok kalendarzowy (w przypadku gdy nie prowadzono działalności)
 - b) opodatkowaną na zasadach określonych o przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym (proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania oraz dowód opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych)
wysokość dochodu.....

- 3) gospodarstwo rolne (proszę podać powierzchnię w ha przeliczeniowych oraz dołączyć zaświadczenie z Urzędu Miasta/Urzędu Gminy potwierdzające informacje)

- 4) dochód jednorazowy uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o odstąpienie całości/części opłaty z pobyt dziecka w pieczy zastępczej (proszę dołączyć dokument potwierdzający uzyskanie dochodu):
 – z jakiego tytułu.....

 – w jakiej wysokości.....

 – w jakiej dacie.....

- 5) pozostałe (proszę podkreślić właściwe i wskazać wysokość dochodu po pomniejszeniu o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach):
- a) renta (inwalidzka, rodzinna, socjalna).....
 - b) emerytura.....
 - c) prace dorywcze.....
 - d) zasiłek dla bezrobotnych
 - e) świadczenia z pomocy społecznej
 -
 - f) otrzymywane alimenty.....
 - g) świadczenia z funduszu alimentacyjnego.....
 - h) świadczenia rodzinne.....
 - i) wsparcie finansowe innych osób.....
 - j) dodatek mieszkaniowy.....
 - k) świadczenie wychowawcze.....
 - l) inne źródła utrzymania (z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).....
 -

V. Czy Pan/i/ bądź osoby pozostające z Panem/ią/ we wspólnym gospodarstwie domowym regulują alimenty na rzecz dziecka przebywającego w pieczy zastępczej, której dotyczy postępowanie o ustalenie opłaty, bądź innych osób, niż dziecko lub osoba pełnoletnia, której dotyczy postępowanie o ustalenie opłaty:

- 1) regulowane na dziecko/i/ przebywające w pieczy zastępczej **w wysokości ustalonej przez sąd lub na mocy ugody sądowej** (proszę w załączeniu przedstawić postanowienie sądu lub ugody sądową oraz dowody dokonywanych wpłat).....

- 2) regulowane na dziecko/i/ przebywające w pieczy zastępczej **w wysokości innej niż ustalona przez sąd lub na mocy ugody sądowej** (proszę podać na kogo i w jakiej wysokości oraz przedstawić dowody dokonywanych wpłat):
- a) na podstawie orzeczenia sądu lub ugody zatwierdzonej przez sąd.....
 - b) dobrowolne.....

- 3) regulowane **na rzecz innych osób** (proszę podać na kogo i w jakiej wysokości oraz przedstawić postanowienie sądu i dowody dokonywanych wpłat):
- a) na podstawie orzeczenia sądu lub ugody zatwierdzonej przez sąd.....
- b) dobrowolne.....

VI. Posiadany majątek:

- 1) nieruchomości (proszę podkreślić i uzupełnić)
- a) dom jednorodzinny o pow.
- b) mieszkanie spółdzielcze lokatorskie o pow.
- c) mieszkanie spółdzielcze własnościowe o pow.
- d) mieszkanie komunalne o pow.
- e) mieszkanie własnościowe o pow.
- f) działka budowlana o pow.
- g) miesięczna wysokość opłat eksploatacyjnych (proszę dołączyć kopie rachunków):
- czynsz
- energia elektryczna
- gaz
- inne
- 2) środki transportowe (proszę właściwe podkreślić, podać markę, numer rejestracyjny i rok produkcji)
- a) samochody ciężarowe.....
- b) samochody osobowe.....
- c) inne np. przyczepy.....
- 3) inne składniki majątku np.: oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego
-
-

Pouczenie

W przypadku stwierdzenia, że przedstawione dokumenty są niewystarczające do udzielenia ulgi, wzywa się dłużnika do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od otrzymania wezwania. Nieuzupełnienie wniosku przez dłużnika w wyznaczonym terminie powoduje pozostawienie go bez rozpoznania.

.....
data

.....
podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

.....
Numer telefonu

Oświadczenie o stanie majątkowym nr 2

W związku ze złożonym wnioskiem z dnia..... w sprawie odstąpienia od ustalenia
(właściwe podkreślić)

- 1) całości opłaty,
- 2) części opłaty

za pobyt dziecka/i.....

.....
w pieczy zastępczej/zakładzie opiekuńczo-leczniczym/zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym.

(właściwe podkreślić)

oświadczam co następuje:

I. Rodzaj gospodarstwa domowego (właściwe podkreślić):

- 1) Jestem osobą samotnie gospodarującą
- 2) Jestem osobą w rodzinie, wspólnie zamieszkuję i gospodaruję z następującymi osobami (proszę
podać imię, nazwisko, wiek, stopień pokrewieństwa oraz w przypadku dzieci uczących się rodzaj
szkoły)
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)

II. Nie prowadzę gospodarstwa domowego, gdyż przebywam w (proszę podkreślić właściwe):

- 1) areszcie śledczym lub zakładzie karnym
- 2) domu pomocy społecznej
- 3) zakładzie opiekuńczo-leczniczym
- 4) zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym
- 5) inne (proszę wskazać).....

III. Źródła mojego przychodu/ przychodu mojej rodziny

- 1) wynagrodzenie (właściwe podkreślić)
 - a) ze stosunku pracy,
 - b) z umowy zlecenie,
 - c) z umowy o dzieło,
 - d) z innego rodzaju tytułu (wskazać rodzaj)
(należy dołączyć zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku, a w przypadku utraty dochodu, z miesiąca złożenia wniosku, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do niniejszej Uchwały)
- 2) dochód z pozarolniczej działalności gospodarczej (właściwe podkreślić):
 - a) opodatkowanej podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych (proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego dotyczące poprzedniego roku kalendarzowego zawierające informację o rodzaju zasad rozliczenia działalności gospodarczej, wysokości przychodu, kosztów uzyskania przychodu, różnicy pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania, dochodów z innych źródeł niż pozarolnicza działalność gospodarcza, odliczonych od dochodu składek na ubezpieczenia społeczne, należnego podatku, odliczonych od podatku składek na ubezpieczenie zdrowotne związanych z prowadzeniem pozarolniczej działalności gospodarczej)
 - wysokość dochodu za poprzedni rok kalendarzowy
 - wysokość dochodu za poprzedni rok kalendarzowy (w przypadku gdy nie prowadzono działalności)
 - b) opodatkowaną na zasadach określonych o przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym (proszę dołączyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego zawierające informację o formie opodatkowania oraz dowód opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych)
wysokość dochodu.....
- 3) gospodarstwo rolne (proszę podać powierzchnię w ha przeliczeniowych oraz dołączyć zaświadczenie z Urzędu Miasta/Urzędu Gminy potwierdzające informacje)
.....
.....
- 4) dochód jednorazowy uzyskany w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o odstąpienie całości/części opłaty z pobyt dziecka w pieczy zastępczej (proszę dołączyć dokument potwierdzający uzyskanie dochodu):
 - z jakiego tytułu.....
.....
 - w jakiej wysokości.....
.....

– w jakiej dacie.....
.....

- 5) pozostałe (proszę podkreślić właściwe i wskazać wysokość dochodu po pomniejszeniu o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach):
- a) renta (inwalidzka, rodzinna, socjalna).....
 - b) emerytura.....
 - c) prace dorywcze.....
 - d) zasiłek dla bezrobotnych
 - e) świadczenia z pomocy społecznej
 -
 - f) otrzymywane alimenty.....
 - g) świadczenia z funduszu alimentacyjnego.....
 - h) świadczenia rodzinne.....
 - i) wsparcie finansowe innych osób.....
 - j) dodatek mieszkaniowy.....
 - k) świadczenie wychowawcze.....
 - l) inne źródła utrzymania (z jakiego tytułu i w jakiej wysokości).....
.....

IV. Czy Pan/i/ bądź osoby pozostające z Panem/iq/ we wspólnym gospodarstwie domowym regulują alimenty na rzecz dziecka przebywającego w pieczy zastępczej, której dotyczy postępowanie o ustalenie opłaty, bądź innych osób, niż dziecko lub osoba pełnoletnia, której dotyczy postępowanie o ustalenie opłaty:

- 1) regulowane na dziecko/i/ przebywające w pieczy zastępczej **w wysokości ustalonej przez sąd lub na mocy ugody sądowej** (proszę w załączeniu przedstawić postanowienie sądu lub ugode sądową oraz dowody dokonywanych wpłat).....
.....
- 2) regulowane na dziecko/i/ przebywające w pieczy zastępczej **w wysokości innej niż ustalona przez sąd lub na mocy ugody sądowej** (proszę podać na kogo i w jakiej wysokości oraz przedstawić dowody dokonywanych wpłat):
 - a) na podstawie orzeczenia sądu lub ugody zatwierdzonej przez sąd.....
 - b) dobrowolne.....
- 3) regulowane **na rzecz innych osób** (proszę podać na kogo i w jakiej wysokości oraz przedstawić postanowienie sądu i dowody dokonywanych wpłat):
 - a) na podstawie orzeczenia sądu lub ugody zatwierdzonej przez sąd.....
 - b) dobrowolne.....

V. Czy Pan/i/ realizuje kontrakt socjalny zawarty z pracownikiem socjalnym lub plan pracy z rodziną podpisany z asystentem rodziny mający na celu powrót dziecka pod Pana/i/ opiekę? (właściwe podkreślić)

- 1) nie

2) tak (proszę wypełnić poniższe):

a) nazwa i adres ośrodka, w którym został zawarty kontrakt socjalny bądź plan pracy z rodziną

.....
.....

b) imię i nazwisko pracownika, z którym został zawarty kontrakt socjalny bądź plan pracy z rodziną

.....
.....

c) na jaki okres został zawarty kontrakt socjalny bądź plan pracy z rodziną

.....
.....

.....

data

.....

podpis

Zasady wyliczania odstępiania od ustalenia części opłaty

Miesięczny dochód osoby samotnie gospodarującej wyrażony jako % kryterium dochodowego dla osoby samotnie gospodarującej, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	Miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie, wyrażony jako % kryterium dochodowego na osobę w rodzinie, określonego w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	Odstąpienia na 1 dziecko do kwoty dochodu	Odstąpienia na 2 dziecko do kwoty dochodu	Odstąpienia na 3 i każde kolejne dziecko do kwoty dochodu
powyżej 300%-350%	powyżej 300%-350%	3%	2%	1%
powyżej 350%-400%	powyżej 350%-400%	5%	3%	1%
powyżej 400%-450%	powyżej 400%-450%	7%	5%	3%
powyżej 450%-500%	powyżej 450%-500%	9%	7%	5%
powyżej 500%-550%	powyżej 500%-550%	11%	9%	7%
powyżej 550%-600%	powyżej 550%-600%	13%	11%	9%
powyżej 600%-650%	powyżej 600%-650%	15%	13%	11%
powyżej 650%-700%	powyżej 650%-700%	17%	15%	13%
powyżej 700%-750%	powyżej 700%-750%	19%	17%	15%
powyżej 750%-800%	powyżej 750%-800%	21%	19%	17%
powyżej 800%-850%	powyżej 800%-850%	23%	21%	19%
powyżej 850%	powyżej 850%	Pełna odpłatność	Pełna odpłatność	Pełna odpłatność

Kielce, dnia

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU
wypłaconego w miesiącu

Pan(i)
(imię i nazwisko)

ur. zam.
(data) (adres)

jest zatrudniony
(adres zakładu pracy)

na czas od dnia do dnia
(rodzaj umowy) (data) (data)

1. Przychód (wraz z kosztami uzyskania przychodu)	..... zł
2. Koszty uzyskania przychodu	..... zł
3. Składka na ubezpieczenie społeczne	..... zł
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne	..... zł
5. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych	.....zł
6. Potrącenie na poczet alimentów *	..... zł
7. Potrącenia inne (podać z jakiego tytułu)	..... zł
.....	..... zł
.....	..... zł
<u>DOCHÓD (1-2-3-4-5-6)</u>	.....zł

8. Dochód jednorazowy wypłacony w okresie ostatnich 12 miesięcy** z jakiego tytułu.....	
a) Przychód (wraz z kosztami uzyskania przychodu)	.....zł
b) Koszty uzyskania przychodu	.....zł
c) Składka na ubezpieczenie społeczne	.....zł
d) Składka na ubezpieczenie zdrowotne	.....zł
e) Zaliczka na podatek dochodowy	.....zł
f) Potrącenie na poczet alimentów *	..... zł
g) Potrącenia inne	..... zł

DOCHÓD (a-b-c-d-e-f)

.....zł

Dochód wypłacony jednorazowo należny za okres od do***

Dochód wypłacono w miesiącu

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Kielcach.

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)

* odliczeniu podlega kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób

** dotyczy dochodu nie będącego świadczeniem o charakterze periodycznym (przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe, trzynastka)

*** dotyczy jednorazowego wyrównania świadczeń za minione okresy