

## KARTA INFORMACYJNA USŁUGI

MOPS

### ZASIŁEK SZKOLNY



C-17

#### I. OPIS FORMY WYKONANIA USŁUGI:

Decyzja administracyjna o przyznaniu bądź odmowie przyznania świadczenia.

#### II. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW LUB ICH KOPII NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA USŁUGI:

1. Wniosek o przyznanie zasiłku szkolnego

#### III. RODZAJ I WYSOKOŚĆ OPŁAT ZWIĄZANYCH Z WYKONANIEM USŁUGI:

Brak opłat

#### IV. INFORMACJA NT. OBOWIĄZKU PRZEDSTAWIENIA DOWODÓW WPŁAT:

Nie dotyczy

#### V. INFORMACJA NT. WYMAGANEJ AKTUALNOŚCI ZAŚWIADCZEŃ:

obowiązek udokumentowania zdarzenia losowego powstałego nie wcześniej niż dwa miesiące od daty złożenia wniosku

#### VI. INFORMACJA NT. TERMINU PRZEDSTAWIENIA WYMAGANYCH DO WGLĄDU DOKUMENTÓW:

Dostarczenie wymaganych dokumentów w terminie do 7 dni od daty złożenia wniosku

#### VII. INFORMACJA NT. MOŻLIWOŚCI SPRAWDZANIA STANU SPRAWY:

Osobisty kontakt z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej

#### VIII. INFORMACJA NT. SPOSOBU ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

- osobiście w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej
- drogą pocztową

#### IX. INFORMACJA NT. FORMY ODBIORU DOKUMENTU KOŃCĄCEGO POSTĘPOWANIE:

Odbiór w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej  
pocztą

#### X. MAKSYMALNY TERMIN WYKONANIA USŁUGI:

Zgodnie z Kodeksem Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (tj. Dz.U. z 2013 r. , poz. 267)

#### XI. OPIS TRYBU ODWOŁAWCZEGO:

Odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Nowym Sączu za pośrednictwem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji- nie podlega opłacie skarbowej

#### XII. NAZWA JEDNOSTKI WYKONUJĄCEJ USŁUGĘ:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Zespół ds. dodatków mieszkaniowych i pomocy socjalnej dla uczniów  
Siedziba: Żywiecka 13  
Telefon: 0048 18 444-36-23, 444-36-24, 441-98-71  
Fax: 0048 18 443-52-39  
e-mail: [mopsns@op.pl](mailto:mopsns@op.pl)  
NIP: 734-001-59-26  
REGON: 004400618  
Kod terytorialny GUS: 12 62  
Godziny pracy: poniedziałek: 8.00 – 16.00, wtorek – piątek: 7.00 – 15.00  
Rachunek Bankowy: 39 1050 1445 1000 0023 5306 6471

#### XIII. IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA JEDNOSTKI WYKONUJĄCEJ USŁUGĘ:

Józef Markiewicz - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
W sprawach skarg i wniosków przyjmuje w poniedziałki, środy, piątki w godzinach: 10.00 – 13.00.

#### XIV. IMIONA, NAZWISKA I STANOWISKA OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ:

Dorota Pajerska-Smoleń – Kierownik Zespołu ds. dodatków mieszkaniowych i pomocy socjalnej dla uczniów  
Aleksandra Wojnar –Zastępca Kierownika Zespołu ds. dodatków mieszkaniowych i pomocy socjalnej dla uczniów  
Telefon: 18 441-98-66  
e-mail: [dodatkimieszkaniowe@mops.nowysacz.pl](mailto:dodatkimieszkaniowe@mops.nowysacz.pl)  
Godziny pracy: poniedziałek 8.00-16.00, wtorek - piątek 7.00-15.00

**XV. PODSTAWA PRAWNA WYKONYWANIA USŁUGI:**

1. Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (j.t. Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
- 2 Uchwała Nr XXXVIII/395/2012 Rady Miasta Nowego Sącza z dnia 27 listopada 2012 r. w sprawie upoważnienia Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Sączu do prowadzenia postępowania w sprawach o świadczenia pomocy materialnej o charakterze socjalnym oraz przyjęcia „Regulaminu udzielania pomocy materialnej o charakterze socjalnym dla uczniów zamieszkałych na terenie Miasta Nowego Sącza” (Dz.U. Województwa Małopolskiego z 2012 r. poz. 6918)
3. Kodeks Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960r. (jt. Dz. U. z 2013 r. poz. 267)

**XVI. DATA OSTATNIEJ AKTUALIZACJI:**

2014-09-19

**XVI. IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KARTY INFORMACYJNEJ USŁUGI:**

Józef Markiewicz - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
Leszek Bajorek – Zastępca Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej