



**Nazwa usługi:**

**PRYZNAWANIE I WYPŁACANIE SPECJALNYCH ZASILKÓW CELOWYCH**

**Podstawa prawna:**

Art. 8 i art. 41 pkt.1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64 poz. 593 ze zmianami)

**Wymagane dokumenty:**

1. Podanie,
2. Zaświadczenia o dochodach netto wszystkich osób wspólnie zamieszkałych z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
3. Zaświadczenia z PUP, zaświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego, zaświadczenia lekarskie, karty leczenia, rachunki potwierdzające zakup leków ,
4. Inne dokumenty potwierdzające szczególnie trudną sytuację

**Oplaty:**

Zwolnione z opłaty skarbowej

**Przewidywany termin załatwienia sprawy:**

Do 30 dni

**Miejsce załatwienia sprawy:**

- Nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
- Adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzezinach  
95-060 Brzeziny  
ul. Sienkiewicza 11
- Nr telefonu: (0-46) 874-12-95, Nr faksu (0 46) 874-02-80
- Godziny pracy: poniedziałek-piątek 8.00 – 16.00

**Tryb odwoławczy:**

W terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Łodzi za pośrednictwem Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

**Uwagi:**

**Miejsce na notatki:**