



Nazwa usługi:

SPRAWIENIE POGRZEBU

Podstawa prawna:

Art. 44 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. Nr 64 poz. 593 ze zmianami)

Wymagane dokumenty:

1. Podanie,
2. Akt zgonu,
3. Zaświadczenia o dochodach netto wszystkich osób wspólnie zamieszkałych z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
4. Zaświadczenia PUP, zaświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego,
5. Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów związanych z pogrzebem

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 odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Łodzi za pośrednictwem Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Uwagi:

Miejsce na notatki: