



**KARTA USŁUG NR: MOPS/05**  
**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ (MOPS)**

Strona nr 1

Stron 1

Zmiana

**Nazwa usługi:**

**ŚWIADCZENIE USŁUG OPIEKUŃCZYCH I SPECJALISTYCZNYCH USŁUG OPIEKUŃCZYCH W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

**Podstawa prawna:**

Art. 8 i art. 50 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 lub odcinki rent osób wspólnie zamieszkałych z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku,
3. Zaświadczenia lekarskie stwierdzające konieczność zapewnienia opieki oraz określenie ilości godzin dziennej opieki
4. Dokumenty potwierdzające sytuację rodzinną i materialną

**Oplaty:**

Zwolnione z opłaty skarbowej

**Przewidywany termin załatwienia sprawy:**

zgodnie z kpa

**Miejsce załatwienia sprawy:**

- Nazwa Wydziału/Stnowiska: 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:**