

**UCHWAŁA NR XXIX/221/13  
RADY MIASTA HAJNÓWKA**

z dnia 25 września 2013 r.

**w sprawie Programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie  
miasta Hajnówka**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594, poz. 645) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182, poz. 509) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** 1. Przyjmuje się Program działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta Hajnówka.

2. Program stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Hajnówka.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodnicząca Rady

**Alla Gryc**

**Program działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta Hajnówka**

§ 1. 1. Ilekroć w Programie jest mowa o:

- 1) rodzinie wielodzietnej - należy przez to rozumieć rodzinę składającą się z rodziców (jednego rodzica), opiekunów prawnych wychowujących troje i więcej dzieci w wieku do 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje;
- 2) rodzinie zastępczej - należy przez to rozumieć rodzinę opiekującą się trojgiem i więcej dzieci całkowicie lub częściowo pozbawionych opieki rodzicielskiej w skład której wchodzi:
  - a) osoby pełniące funkcję rodziny zastępczej,
  - b) dzieci nad którymi sprawowana jest opieka w wieku do 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje,
  - c) dzieci biologiczne opiekunów (opiekuna) będących rodziną zastępczą w wieku do 18 roku życia lub do ukończenia 25 roku życia w przypadku gdy dziecko uczy się lub studiuje.
- 3) Karcie - należy przez to rozumieć Kartę Dużej Rodziny Hajnowskiej tj. dokument uprawniający członków rodziny wielodzietnej do korzystania na preferencyjnych warunkach z usług i świadczeń oferowanych przez miasto Hajnówka oraz partnerów akcji w ramach programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta Hajnówka.

2. W odniesieniu do Programu działań wspierających rodziny wielodzietne kryterium dochodowe nie ma zastosowania.

§ 2. Niniejszy Program ma na celu:

- 1) promowanie modelu rodziny wielodzietnej;
- 2) umacnianie rodziny oraz wspieranie realizacji funkcji rodziny wielodzietnej;
- 3) zwiększenie szans rozwojowych dzieci i młodzieży z rodzin wielodzietnych;
- 4) wzmocnienie kondycji rodzin wielodzietnych poprzez rozszerzanie katalogu ulg oraz podejmowanie innych działań mających na celu wspieranie dużych rodzin;
- 5) kształtowanie pozytywnego wizerunku rodziny wielodzietnej;
- 6) zwiększenie rodzinom wielodzietnym dostępu do usług z dziedziny kultury i sportu.

§ 3. 1. Metodami umożliwiającymi realizację celów, o których mowa w § 2 są:

- 1) zapewnienie członkom rodzin wielodzietnych dostępu do oferty Hajnowskiego Domu Kultury z zastosowaniem 50 % zniżki na zajęcia i imprezy odpłatne organizowane przez Hajnowski Dom Kultury;
- 2) zapewnienie członkom rodziny wielodzietnej dostępu do oferty Ośrodka Sportu i Rekreacji w Hajnówce z zastosowaniem 50 % zniżki na usługi świadczone przez Ośrodek;
- 3) zapewnienie członkom rodziny wielodzietnej dostępu do oferty zakładu budżetowego Park Wodny w Hajnówce z zastosowaniem 50 % zniżki na usługi świadczone przez Park Wodny;
- 4) zapewnienie członkom rodziny wielodzietnej korzystania z bezpłatnych biletów komunikacji miejskiej w Hajnówce;
- 5) zapewnienie członkom rodziny wielodzietnej korzystania z ulg oferowanych przez inne podmioty, jeżeli zgłoszą one chęć udziału w Programie.

2. Inne podmioty zainteresowane udziałem w Programie składają deklarację do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Programu.

3. Ulgi, preferencje i świadczenia, o których mowa w ust. 1, funkcjonują po uregulowaniu odrębnymi uchwałami Rady Miasta Hajnówka, albo aktami innych uprawnionych organów Miasta Hajnówka oraz aktami wewnętrznymi osób zarządzających jednostkami organizacyjnymi Miasta Hajnówka w zakresie ich kompetencji, jeżeli wymagają tego przepisy prawa.

4. Ulgi, preferencje i świadczenia przewidziane w Programie, a wynikające z obowiązujących ustaw, wymagają spełnienia warunków określonych w tych ustawach.

**§ 4.** Program jest realizowany przez:

- 1) Hajnowski Dom Kultury;
- 2) Ośrodek Sportu i Rekreacji w Hajnówce;
- 3) Park Wodny w Hajnówce;
- 4) Zakład Komunikacji Miejskiej w Hajnówce;
- 5) inne podmioty, które zadeklarowały udział w realizacji Programu.

**§ 5.** Podstawą udziału w Programie jest Karta, której wzór określa załącznik nr 2 do Programu.

**§ 6. 1.** Koordynatorem realizacji Programu jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Hajnówce.

2. Podstawą otrzymania Karty jest złożenie w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Hajnówce kompletnego wniosku o wydanie Karty, którego wzór określa załącznik nr 3 do Programu.

3. Wniosek o wydanie Karty składa rodzic/opiekun prawny, który jest jednocześnie zobowiązany do jej odebrania.

4. Składając wniosek należy przedstawić w MOPS w Hajnówce następujące dokumenty:

- 1) w przypadku rodziców - dowód tożsamości ze zdjęciem;
- 2) w przypadku dzieci w wieku szkolnym - legitymacja szkolna;
- 3) w przypadku dzieci do 6 lat - skrócony akt urodzenia;
- 4) w przypadku studentów do 25 roku życia - legitymacja studencka;
- 5) w przypadku rodzin zastępczych/opiekuna prawnego - prawomocne orzeczenie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej/ustanowieniu opiekuna prawnego.

5. Kartę może otrzymać każdy członek rodziny wielodzietnej.

6. Karta jest wydawana przez MOPS w Hajnówce w ciągu 14 dni od złożenia kompletnego wniosku.

7. Wnioski są przyjmowane przez cały rok kalendarzowy. Druki wniosków są dostępne w MOPS w Hajnówce oraz do wydruku ze strony [www.hajnowka.pl](http://www.hajnowka.pl)

8. Karta zachowuje ważność przez okres 1 roku od dnia wydania.

9. Karta zawiera następujące informacje:

- 1) imię i nazwisko osoby na którą została wystawiona;
- 2) termin ważności;
- 3) numer ewidencyjny;
- 4) podpis i pieczęć wystawiającego.

10. Karta jest ważna z dowodem osobistym lub innym dokumentem ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość. Dzieci nieposiadające jeszcze własnego dokumentu będą mogły korzystać z ulg na podstawie własnej Karty wraz z dokumentem tożsamości rodzica/opiekuna, łącznie z jego Kartą i w jego obecności.

11. MOPS w Hajnówce prowadzi ewidencję Kart wydanych w danym roku kalendarzowym.

12. MOPS w Hajnówce przedstawia Radzie Miasta Hajnówka informację o realizacji uchwały za poprzedni rok do 31 marca następnego roku.

13. Rodzice/opiekunowie są zobowiązani niezwłocznie poinformować MOPS w Hajnówce o każdej zmianie ich sytuacji rodzinnej, która wiąże się z utratą uprawnień do korzystania z Programu.

§ 7. Środki finansowe konieczne do realizacji Programu pokrywane będą z budżetu miasta Hajnówka.

§ 8. Działania promocyjne Programu będzie prowadził MOPS w Hajnówce.

§ 9. Miasto Hajnówka nie ponosi odpowiedzialności za stosowanie zniżek i ulg proponowanych posiadaczom Karty, przez partnerów Programu.

Załącznik Nr 1 do Programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta Hajnówka

**Deklaracja podmiotu będącego partnerem Programu działań wspierających rodziny wielodzietne "Karta Dużej Rodziny Hajnowskiej"**

**I. Dane teleadresowe dotyczące podmiotu:**

1. ....

(nazwa podmiotu)

2. ....

(adres siedziby)

3. ....

(adres strony www, e-mail, telefon)

**II. Zgłaszam wolę współpracy z miastem Hajnówka w ramach Programu wsparcia rodzin wielodzietnych, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi wg poniższych zasad:**

..... % zniżki na .....

(podać nazwę towaru/ usługi)

**III. Zobowiązuję się do udzielania wymienionych wyżej zniżek w okresie od dnia ..... do dnia .....**

**IV. Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że poniosę we własnym zakresie wszelkie koszty związane z udzielanymi zniżkami dla użytkowników Kart i nie będę kierować żadnych roszczeń finansowych z tego tytułu do miasta Hajnówka.

2. Przyjmuję do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po podpisaniu stosownego porozumienia z MOPS w Hajnówce.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie danych podmiotu, który reprezentuję, informacji o udzielonych zniżkach i logotypu przekazanego Miastu we wszelkich materiałach informacyjnych dotyczących wsparcia dla rodzin wielodzietnych, oraz na stronach internetowych prowadzonych przez miasto Hajnówka.

.....

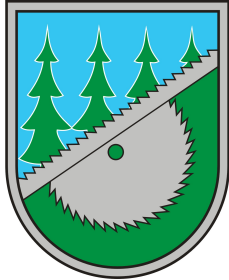
(miejsowość, data)

.....

(podpis osób upoważnionych)

Załącznik Nr 2 do Programu działań wspierających rodziny  
wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta  
Hajnówka

WZÓR

 <p><b>HAJNÓWKA</b></p>	<p><b>Karta Dużej Rodziny Hajnowskiej</b></p>
	<p><i>Imię i Nazwisko</i></p>
	<p><i>Termin ważności karty</i></p>
<p>Nr karty.....</p>	<p><i>Podpis i pieczęć wystawiającego</i></p>

Załącznik Nr 3 do Programu działań wspierających rodziny  
wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta  
Hajnówka

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(numer dowodu osobistego)

.....  
(numer telefonu)

Miejski Ośrodek  
Pomocy Społecznej  
w Hajnówce  
ul. 11 Listopada 24  
17-200 Hajnówka

### **Wniosek o wydanie Karty Dużej Rodziny Hajnowskiej**

Wnoszę o wydanie Karty Dużej Rodziny Hajnowskiej uprawniającej członków mojej rodziny do korzystania z uprawnień określonych uchwałą Nr ..... Rady Miasta Hajnówka z dnia ..... w sprawie programu działań wspierających rodziny wielodzietne zamieszkałe i zameldowane na terenie miasta Hajnówka.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób wspólnie zamieszkałych i zameldowanych pod wyżej wskazanym adresem:

1. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia wnioskodawcy)
2. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
3. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
4. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
5. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
6. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
7. ....  
(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
8. ....

(imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń. Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować MOPS w Hajnówce o wszelkich zmianach sytuacji rodzinnej oraz danych zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
(data i podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Hajnówce moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie Karty Dużej Rodziny Hajnowskiej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. ) przez podmioty uprawnione do realizacji programu.

.....  
(data i podpis)

Kwituję odbiór ..... szt. Kart Dużej Rodziny Hajnowskiej. Dane na Kartach są zgodne z podanymi we wniosku.

.....  
(data i podpis)