

**UCHWAŁA NR XIX/121/2016  
RADY GMINY SADLINKI**

z dnia 15 września 2016 r.

**w sprawie zmiany Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sadlinkach.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 9 lit. h i art. 40 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446), art. 16 ust. 1, art. 110 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 930) Rada Gminy Sadlinki uchwała, co następuje:

**§ 1.**

W Statucie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sadlinkach stanowiącym załącznik nr 1 do Uchwały Nr XX/162/2013 Rady Gminy Sadlinki z dnia 24 czerwca 2013 r. w sprawie uchwalenia Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sadlinkach, zmienionym Uchwałą Nr XXXI/246/2014 Rady Gminy Sadlinki z dnia 21 października 2014 r. w sprawie zmiany Statutu Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sadlinkach wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 pkt 17c otrzymuje brzmienie”

„17c. ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 785,”;

2) w § 3 po pkt 17c. dodaje się pkt 17d. w brzmieniu:

„17d. ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2016 r. poz. 195)”;

3) w § 4 po pkt 3 dodaje się pkt 3a w brzmieniu:

„3a. zadania w zakresie świadczeń wychowawczych jako zadanie z zakresu administracji rządowej,”;

4) w § 8 ust. 4 pkt 9 otrzymuje brzmienie:

„9) przyznawanie i wydawanie Kart Dużej Rodziny.”;

5) w § 9 ust. 1 po pkt 1 ppkt 3 lit d dodaje się lit „e” w brzmieniu:

„e) świadczeń rodzicielskich.”;

6) po § 9 dodaje się § 9a w brzmieniu:

„§ 9a. Do zadań Ośrodka z zakresu ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci należy w szczególności przyznawanie i wypłacanie świadczeń wychowawczych oraz prowadzenie postępowań w sprawach ww. świadczeń.”.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sadlinki.

**§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy  
Sadlinki

**Wojciech Berent**

**Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym**

Podpis: Signature-982078631

Imię: Wojciech

Nazwisko: Berent

Instytucja:

Województwo:

Miejscowość:

Data podpisu: 15 września 2016 r.

Zakres podpisu: Cały dokument