

....., dnia ..... r.

Oznaczenie organu:

.....

## **DECYZJA**

**Nr .....**

Na podstawie art. 10 ust. 13 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem" (Dz. U. z 2016 r., poz. 1860) w związku z art. 30 ust. 9 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1518 z późn. zm.) - dalej u.ś.r. oraz art. 104 i 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.) - dalej k.p.a.

po rozpatrzeniu wniosku z dnia .....,

### **orzekam**

umorzyć kwotę nienależnie pobranego jednorazowego świadczenia, ustalonego decyzją z dnia ..... znak: ..... z przyczyn podanych w uzasadnieniu.

## **UZASADNIENIE**

Decyzją z dnia ..... (Wójt, Burmistrz, Prezydent) ..... ustalił, iż jednorazowe świadczenie w wysokości 4000 zł (cztery tysiące złotych) z tytułu urodzenia w dniu ..... dziecka ....., wypłacone Pani w dniu ..... jest nienależnie pobranym świadczeniem. Organ właściwy zobowiązał Panią do zwrotu przedmiotowego świadczenia. Wymieniona wyżej decyzja stała się ostateczna.

Zgodnie z art. 30 ust. 9 u.ś.r., który to przepis stosuje się odpowiednio w sprawach uregulowanych w ustawie z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem", organ właściwy, który wydał decyzję w sprawie nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych, może umorzyć kwotę nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych łącznie z odsetkami w całości lub w części, odroczyć termin płatności albo rozłożyć na raty, jeżeli zachodzą szczególnie uzasadnione okoliczności dotyczące sytuacji rodziny.

W dniu ..... złożyła Pani wniosek o umorzenie kwoty 4000 zł (słownie: cztery tysiące złotych), ustalonej jako nienależnie pobrane świadczenie. Wniosek uzasadniono samotnym wychowywaniem dziecka ....., które wymaga intensywnej opieki lekarskiej – liczne konsultacje specjalistyczne, przyjmowania drogich leków, a ponadto pobierane przez Panią wynagrodzenie z trudem wystarcza na bieżące egzystowanie. Tutejszy organ w toku postępowania dowodowego potwierdził, iż dziecko ..... wymaga wzmożonej opieki medycznej i przyjmowania nierefundowanych leków. Organ ustalił ponadto, że samotnie wychowuje Pani dziecko oraz osiąga z tytułu zatrudniania w ..... wynagrodzenie w kwocie ..... miesięcznie. W ocenie tutejszego organu wymienione wyżej ustalenia w pełni uzasadniają stwierdzenie, że w Pani przypadku występują szczególnie uzasadnione okoliczności, pozwalające na zastosowanie umorzenia nienależnie pobranego jednorazowego świadczenia.

Z uwagi na opisany stan faktyczny sprawy i aktualny stan prawny konieczne stało się wydanie przedmiotowej decyzji.

## POUCZENIE

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w ..... za pośrednictwem organu wydającego decyzję, w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji.

.....  
Imię, nazwisko i podpis  
wójta/burmistrza/prezydenta miasta  
lub osoby upoważnionej do wydawania  
decyzji administracyjnej

Otrzymują:

1. Adresat,
2. a/a.