

ZARZĄDZENIE NR 113/2025

BURMISTRZA MIASTA NOWY DWÓR MAZOWIECKI

z dnia 29 maja 2025 r.

w sprawie upoważnienia pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim do prowadzenia postępowań

Działając na podstawie art. 268a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572), art. 9 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1512) oraz Uchwały nr XXXIII/389/2013 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 24 września 2013 r. w sprawie wprowadzenia na terenie miasta Nowy Dwór Mazowiecki Programu „Nowodworska Karta Familijna” oraz Uchwały nr XIII/91/2024 Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim z dnia 17 grudnia 2024 r. w sprawie zmiany uchwały Rady Miejskiej w Nowym Dworze Mazowieckim nr XXXIII/389/2013 z dnia 24 września 2013 r. w sprawie wprowadzenia na terenie miasta Nowy Dwór Mazowiecki Programu „Nowodworska Karta Familijna”, zarządzam co następuje:

- § 1.** Upoważniam Panią Urszulę Naporską – pracownika Działu Świadczeń Rodzinnych i Funduszu Alimentacyjnego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim do prowadzenia postępowań w sprawach dotyczących przyznawania członkom rodziny wielodzietnej Karty Dużej Rodziny zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1512), z wyłączeniem wydawania w tych sprawach decyzji administracyjnych.
- § 2.** Upoważnienie, o którym mowa w § 1, udzielam na okres zatrudnienia w Dziale Świadczeń Rodzinnych i Funduszu Alimentacyjnego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim.
- § 3.** Wykonanie Zarządzenia powierzam Dyrektorowi Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim.

§ 4. Niniejsze upoważnienie nie uprawnia do udzielania dalszych upoważnień.

§ 5. Traci moc zarządzenie nr 45/2022 Burmistrza Miasta Nowy Dwór Mazowiecki z dnia 25 lutego 2022 r. w sprawie upoważnienia pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Mazowieckim do prowadzenia postępowań.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

/-/ Sebastian Sosiński

Wyrażam zgodę: data i podpis pracownika

Wnioskujący: data i podpis Dyrektora OPS