

# Regulamin rekrutacji do mieszkań

## §1

### Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach prowadzi 10 mieszkań na terenie miasta Gliwice:

1. Mieszkanie wspomagane dla osób z niepełnosprawnością przy ul. Wilgi 5/1a.
2. Mieszkanie treningowe dla osób niepełnosprawnych intelektualnie przy ul. Zimnej Wody 4A/1.
3. Mieszkanie treningowe dla osób z zaburzeniami psychicznymi przy ul. Zawiszy Czarnego 12/12.
4. Mieszkanie treningowe dla mężczyzn w kryzysie bezdomności przy ul. Kopalnianej 12/4.
5. Mieszkanie treningowe dla osób doświadczających przemocy, współzależnych w ramach programu "Rozwiń skrzydła-uwierz w siebie" przy ul. Siemińskiego 14-16/4.
6. Mieszkanie treningowe dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Drzymały 3/2.
7. Mieszkanie treningowe dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Kozielska 34/2.
8. Mieszkanie treningowe dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Lompy 6/6.
9. Mieszkanie treningowe dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Al. Przyjaźni 9/5.
10. Mieszkanie treningowe dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przy ul. Tarnogórska 82/3.

## §2

### Mieszkanie funkcjonują na podstawie:

1. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (z późn. zm.);
2. ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (z późn. zm.);
3. rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2023 r. w sprawie mieszkań treningowych i wspomaganych;
4. aktualnie obowiązującej uchwały Rady Miasta Gliwice w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych;
5. aktualnie obowiązującego rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
6. zarządzenia nr 91/2023 Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach z dnia 27 października 2023 r. w sprawie przekształcenia mieszkań chronionych treningowych i mieszkania chronionego wspieranego na mieszkania treningowe i mieszkanie wspomagane.

## §3

### Kluczowe definicje:

1. **Mieszkania**, o których mowa w art. 53 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, są formą pomocy społecznej przygotowującą, przy wsparciu specjalistów, osoby w nich przebywające do prowadzenia niezależnego życia lub wspierającą te osoby w codziennym funkcjonowaniu. W mieszkaniu zapewnia się:
  - a) usługi bytowe w postaci miejsca całodobowego pobytu;
  - b) pracę socjalną, o której mowa w art. 6 pkt 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

2. **Mieszkaniec/mieszkancka** to osoba pełnoletnia, która ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, ale nie wymaga usług w zakresie świadczonego przez jednostkę całodobowej opieki, w szczególności osobie z zaburzeniami psychicznymi, osobie bezdomnej, osobie opuszczającej pieczę zastępczą w rozumieniu przepisów o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich, a także cudzoziemcowi, który uzyskał w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, może być przyznane wsparcie w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym.

#### **§4**

**W mieszkaniu treningowym świadczy się usługi bytowe, pracę socjalną oraz naukę w obszarze rozwijania lub utrwalania niezależności, sprawności w zakresie samoobsługi, pełnienia ról społecznych w integracji ze społecznością lokalną, w celu umożliwienia prowadzenia niezależnego życia.**

**W ramach minimalnego standardu usług świadczonych w mieszkaniu treningowym zapewnia się usługi polegające na nauce rozwijania lub utrwalania umiejętności praktycznych, służących prowadzeniu niezależnego życia, w zakresie:**

1. samoobsługi;
2. zaspokajania codziennych potrzeb życiowych, w tym przygotowywania posiłków;
3. efektywnego zarządzania czasem;
4. efektywnego zarządzania finansami;
5. prowadzenia gospodarstwa domowego;
6. załatwiania spraw osobistych i urzędowych;
7. utrzymywania więzi rodzinnych;
8. rozwiązywania konfliktów interpersonalnych i rozwijania autonomii decyzyjnej;
9. uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej;
10. poszukiwania pracy oraz utrzymania zatrudnienia.

#### **§5**

**W mieszkaniu wspomaganym świadczy się usługi bytowe, pracę socjalną oraz pomoc w wykonywaniu czynności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu i realizacji kontaktów społecznych, w celu utrzymania lub rozwijania niezależności osoby na poziomie jej psychofizycznych możliwości.**

**Mieszkanie wspomagane jest przeznaczone w szczególności dla:**

1. osoby niepełnosprawnej, w tym osoby niepełnosprawnej fizycznie lub osoby z zaburzeniami psychicznymi;
2. osoby w podeszłym wieku lub przewlekle chorej.

**W ramach minimalnego standardu usług świadczonych w mieszkaniu wspomaganym zapewnia się usługi obejmujące pomoc:**

1. osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku lub przewlekle chorym w wykonywaniu czynności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu dotyczących:
  - a) przemieszczania się,

- b) utrzymania higieny osobistej,
  - c) ubierania się,
  - d) prania i sprzątania,
  - e) zakupów i przygotowywania posiłków,
  - f) załatwiania spraw osobistych i urzędowych;
2. osobom korzystającym ze wsparcia w mieszkaniu wspomaganym w wykonywaniu czynności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu dotyczących:
- a) zaspokojenia codziennych potrzeb życiowych,
  - b) efektywnego zarządzania czasem,
  - c) prowadzenia gospodarstwa domowego,
  - d) podjęcia i utrzymania zatrudnienia, w przypadku gdy osoba korzystająca ze wsparcia jest zdolna do wykonywania pracy;
3. w realizacji kontaktów społecznych przez umożliwienie osobom korzystającym ze wsparcia w mieszkaniu wspomaganym:
- a) utrzymywania więzi rodzinnych,
  - b) uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej,
  - c) rozwiązywania konfliktów interpersonalnych i rozwijania autonomii decyzyjnej.

## §6

### Zasady ubiegania się o przyjęcie do mieszkania:

1. O pomoc w formie pobytu w mieszkaniu:
- a) wspomaganym przy ul. Wilgi 5/1a mogą ubiegać się osoby pełnoletnie, które ze względu na niepełnosprawność potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonego przez jednostkę całodobowej opieki oraz spełniające łącznie następujące warunki:
    - ukończyły 18 rok życia;
    - nie są uzależnione od alkoholu i środków odurzających;
    - miejscem ich zamieszkania jest miasto Gliwice;
    - posiadają orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym lub umiarkowanym;
    - nie wymagają stałej, całodobowej specjalistycznej opieki osób drugich.
  - b) treningowym przy ul. Zimnej Wody 4A/1 mogą ubiegać się osoby spełniające łącznie następujące warunki:
    - ukończyły 18 rok życia;
    - nie są uzależnione od alkoholu i środków odurzających;
    - miejscem ich zamieszkania jest miasto Gliwice;
    - nie wymagają stałej, całodobowej specjalistycznej opieki osób drugich lub kontroli przyjmowania lekarstw z powodu chorób;
    - posiadają orzeczenie o niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim lub umiarkowanym;
    - pracują, kontynuują naukę, uczęszczają na zajęcia w Środowiskowym Domu Samopomocy lub innych formach aktywności edukacyjnej, społecznej lub zawodowej.
  - c) treningowym przy ul. Zawiszy Czarnego 12/12 mogą ubiegać się osoby spełniające łącznie następujące warunki:
    - ukończyły 18 rok życia;

- nie są uzależnione od alkoholu i środków odurzających;
  - miejscem ich zamieszkania jest miasto Gliwice;
  - nie wymagają stałej, całodobowej specjalistycznej opieki osób drugich lub kontroli przyjmowania leków z powodu chorób psychicznych;
  - posiadają orzeczenie o niepełnosprawności związanej z zaburzeniami psychicznymi w stopniu lekkim lub umiarkowanym;
  - pracują, kontynuują naukę, są w procesie leczenia na tzw. „Otwartym Oddziale Psychiatrycznym”, uczęszczają na zajęcia w Środowiskowym Domu Samopomocy lub innych formach aktywności edukacyjnej, społecznej lub zawodowej.;
  - są pod stałą kontrolą lekarza psychiatry.
- d) treningowym przy ul. Kopalnianej 12/4 mogą ubiegać się mężczyźni spełniający łącznie następujące warunki:
- ukończyli 18 rok życia;
  - przebywali dotychczas w całodobowych placówkach dla bezdomnych osób na terenie miasta Gliwice minimum pół roku;
  - nie wymagają stałej, całodobowej specjalistycznej opieki osób drugich lub kontroli przyjmowania leków z powodu chorób psychicznych;
  - nie są uzależnieni od alkoholu i środków odurzających;
  - posiadają ostatni meldunek na pobyt stały na terenie miasta Gliwice;
  - złożyli wniosek o przyznanie lokalu z zasobów gminy w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej i są ujęci na liście osób oczekujących na mieszkanie socjalne/docelowe lub posiadają możliwość uzyskania prawa do lokalu mieszkalnego po zakończeniu pobytu w mieszkaniu lub które po uzyskaniu stałych dochodów, będą w stanie wynająć mieszkanie na wolnym rynku;
  - posiadają możliwości i motywację do podjęcia działań zmierzających do pełnego usamodzielnienia tj. ekonomicznego i lokalowego.
- e) treningowym przy ul. Siemińskiego 14-16/4 mogą ubiegać się kobiety spełniające łącznie następujące warunki:
- ukończyły 18 rok życia;
  - nie są uzależnione od alkoholu i środków odurzających;
  - posiadają ostatni meldunek na pobyt stały na terenie miasta Gliwice;
  - doświadczały przemocy lub są współuzależnione;
  - przebywały w hostelu Ośrodka Interwencji Kryzysowej lub w Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w Gliwicach.
- f) treningowym przy ul. Drzymały 3/2, Kozielskiej 34/2, Lompy 6/6, Al. Przyjaźni 9/5, Tarnogórskiej 82/3 dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej mogą ubiegać się osoby usamodzielniane, opuszczające rodzinną bądź instytucjonalną pieczę zastępczą spełniające łącznie następujące warunki:
- ich umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu;
  - ukończyły 18 rok życia, nie ukończyły 25 roku życia;
  - podlegają procedurze usamodzielnienia, tj.: posiadają spisany indywidualny program usamodzielnienia oraz korzystają z pomocy na kontynuowanie nauki.
  - nie są uzależnione od alkoholu i środków odurzających;
  - miejscem ich zamieszkania jest miasto Gliwice.

2. Przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu następuje w drodze decyzji administracyjnej wydanej przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach na podstawie:
- a) „Wniosku o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu” - którego wzór stanowi załącznik nr 1;
  - b) spisanego kontraktu mieszkaniowego pomiędzy opiekunem mieszkania, pracownikiem socjalnym, a osobą ubiegającą się o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu – którego wzór stanowi załącznik nr 2a i 2b do niniejszego Regulaminu.
- W kontrakcie mieszkaniowym, zawarte są:
1. cel pobytu;
  2. okres pobytu;
  3. rodzaj i zakres świadczonego wsparcia;
  4. dochód osoby korzystającej ze wsparcia
  5. odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia;
  6. uprawnienia osoby korzystającej ze wsparcia, w tym prawa do prywatności i intymności, indywidualizacji i dostosowania do potrzeb pomocy, wyborów i samostanowienia, a także włączenia społecznego;
  7. zobowiązanie do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt, określonej w decyzji;
  8. sposób zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym;
  9. zobowiązanie się osoby ubiegającej się o pobyt w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym do przestrzegania regulaminu pobytu w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym;
  10. zasady i sposób realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia; w przypadku gdy stan osoby wskazuje na brak możliwości usamodzielnienia, programu usamodzielnienia nie sporządza się;
  11. skutki nieprzestrzegania postanowień, o których mowa w pkt 7-10.
3. Do wniosku, o którym mowa w §6 ust. 2 pkt a, należy dołączyć:
- a) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu wspomaganym przy ul. Wilgi 5/1a:
    - dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania chronionego;
    - orzeczenie o niepełnosprawności;
    - zaświadczenie lekarskie, którego wzór stanowi załącznik nr 3;
    - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
      - ✓ realizacji indywidualnego programu wsparcia;
      - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
      - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
      - ✓ przedkładania na żądanie opiekuna mieszkania i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, stosownych zaświadczeń oraz innych wymaganych dokumentów;
  - b) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu treningowym przy ul. Zimnej Wody 4A/1:

- dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającą się o skierowanie do mieszkania chronionego;
  - orzeczenie o niepełnosprawności;
  - zaświadczenie lekarskie, którego wzór stanowi załącznik nr 3;
  - zaświadczenie z pracy, placówki oświatowej o kontynuowaniu nauki, Środowiskowego Domu Samopomocy lub innej instytucji potwierdzające uczestnictwo w innych formach aktywności edukacyjnej, społecznej lub zawodowej;
  - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
    - ✓ realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
    - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
    - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
    - ✓ przedkładania na żądanie opiekuna mieszkania i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, stosownych zaświadczeń oraz innych wymaganych dokumentów;
    - ✓ złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.
- c) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu treningowym przy ul. Zawiszy Czarnego 12/12:
- dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającą się o skierowanie do mieszkania chronionego;
  - orzeczenie o niepełnosprawności;
  - zaświadczenie lekarskie, którego wzór stanowi załącznik nr 3;
  - zaświadczenie od lekarza psychiatry, potwierdzające podejmowanie regularnego leczenia lub z tzw. „Otwartego Oddziału Psychiatrycznego”
  - zaświadczenie z pracy, placówki oświatowej o kontynuowaniu nauki, Środowiskowego Domu Samopomocy lub innej instytucji potwierdzające uczestnictwo w innych formach aktywności edukacyjnej, społecznej lub zawodowej;
  - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
    - ✓ realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
    - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
    - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
    - ✓ przedkładania na żądanie opiekuna mieszkania i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, stosownych zaświadczeń oraz innych wymaganych dokumentów;
    - ✓ złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.

- d) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu treningowym przy ul. Kopalnianej 12/4:
- diagnoza kandydata na mieszkanie sporządzona przez przedstawiciela placówki dla bezdomnych osób, w której przybywała osoba;
  - diagnoza kandydata na mieszkanie sporządzona przez pracownika socjalnego i/lub psychologa Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach, z którym współpracuje osoba;
  - dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającą się o skierowanie do mieszkania chronionego;
  - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
    - ✓ realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
    - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
    - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
    - ✓ przedkładania na żądanie opiekuna mieszkania i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, zaświadczenia o zatrudnieniu lub zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gliwicach oraz innych wymaganych dokumentów;
    - ✓ złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.
- e) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu treningowym przy ul. Siemińskiego 14-16/4:
- diagnoza kandydatki na mieszkanie sporządzona przez przedstawiciela Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Gliwicach i/lub Hostelu OIK i/lub Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w Gliwicach;
  - dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającą się o skierowanie do mieszkania chronionego;
  - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
    - ✓ realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
    - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
    - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
    - ✓ przedkładania na żądanie opiekuna mieszkania i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, zaświadczenia o zatrudnieniu lub zarejestrowaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gliwicach oraz innych wymaganych dokumentów;
    - ✓ złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.

- f) w przypadku ubiegania się o pobyt w mieszkaniu treningowym przy ul. Drzymały 3/2, Kozielskiej 34/2, Lompy 6/6, Al. Przyjaźni 9/5, Tarnogórskiej 82/3 dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej:
- diagnoza kandydata na mieszkanie sporządzona przez przedstawiciela placówki, w której przebywała osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu treningowym dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej (dotyczy wychowanków instytucjonalnej pieczy zastępczej);
  - diagnoza kandydata na mieszkanie sporządzona przez pracownika zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej bezpośrednio współpracującego z rodziną zastępczą lub rodzinnym domem dziecka, w których przebywa osoba usamodzielniana (dotyczy wychowanków rodzinnej pieczy zastępczej);
  - dokumenty określone w art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej, na podstawie których można ustalić sytuację majątkową i dochodową osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania chronionego;
  - pisemne zobowiązanie osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania (wzór stanowi załącznik nr 4):
    - ✓ realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
    - ✓ przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”;
    - ✓ uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania;
    - ✓ przedkładania, co najmniej raz na semestr, a także na żądanie opiekuna mieszkania treningowego dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej i/lub pracownika socjalnego i/lub pracownika zespołu ds. mieszkań, zaświadczenia ze szkoły dotyczącego frekwencji w szkole i postępów w nauce lub indeksu oraz innych wymaganych dokumentów;
    - ✓ złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.
4. Decyzja administracyjna stanowi podstawę do zameldowania w mieszkaniu.
5. Prawo do zamieszkania w mieszkaniu przysługuje wyłącznie osobom wymienionym w decyzji administracyjnej.

## §7

### **Etapy rekrutacji na mieszkania:**

1. Wszczęcie procedury rekrutacji odbywa się na podstawie „Wniosku o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu” (którego wzór stanowi załącznik nr 1) złożonego wraz z wskazanymi w §6 ust. 3 dokumentami.
2. Pracownik Zespołu ds. mieszkań umawia się na spotkanie z kandydatem/kandydatką celem bliższego rozeznania jego/jej sytuacji dochodowej oraz zawarcia kontraktu mieszkaniowego, o którym mowa w art.53 ust. 12 ustawy o pomocy społecznej.
3. Kandydat/Kandydatka zostaje zobowiązany/-a do odbycia spotkania z psychologiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach. W jego trakcie przeprowadzony zostanie wywiad psychologiczny oraz testy psychologiczne.



4. Kontrakt mieszkaniowy, opinia sporządzona przez pracownika Zespół ds. mieszkań oraz opinia psychologa, przekazywana jest najpóźniej do 20 dni od dnia złożenia wniosku przez kandydata/kandydatkę, do Działu Świadczeń, celem wydania decyzji administracyjnej przyznającej wsparcie w formie pobytu w mieszkaniu.
5. W przypadku wystąpienia wątpliwości co do faktycznej sytuacji osobistej kandydata/kandydatki, może zostać zlecone przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.
6. Rozpoczęcie pobytu osoby w mieszkaniu następuje po odebraniu decyzji administracyjnej.
7. Pierwszego dnia podczas zakwaterowania, nowy mieszkaniec podpisuje „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach” (którego wzór stanowi załącznik nr 5) oraz druk „Zobowiązania mieszkańca mieszkania” (którego wzór stanowi załącznik nr 6).

## §8

### Zasady pobytu w mieszkaniu:

1. Miejsce w Mieszkaniu:
  - a) wspomaganym przy ul. Wilgi 5/1a na czas określony, do momentu stwierdzenia przez przedstawiciela służby zdrowia, że mieszkaniec nie spełnia kryteriów zdrowotnych umożliwiających jego pobyt w mieszkaniu;
  - b) treningowym przy ul. Zimnej Wody 4A/1 i Zawiszy Czarnego 12/12 na czas określony, nie dłużej niż 3 lata lub do momentu stwierdzenia przez przedstawiciela służby zdrowia, że mieszkaniec nie spełnia kryteriów zdrowotnych umożliwiających jego pobyt w mieszkaniu;
  - c) treningowym przy ul. Kopalnianej 12/4 na czas określony, nie dłużej niż trzy lata;
  - d) treningowym przy ul. Siemińskiego 14-16/4 na czas określony, nie dłużej niż rok;
  - e) treningowym dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej przyznaje się osobie usamodzielnianej na czas określony, nie dłużej niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 25 roku życia.
2. Czas, na który zostało przyznane miejsce w mieszkaniu, może być skrócony w przypadku:
  - a) uzyskania innego mieszkania;
  - b) wstąpienia w związek małżeński;
  - c) spodziewania się narodzin dziecka;
  - d) zmiany miejsca pobytu na dłużej niż 1 miesiąc.
3. Czas, na który zostało przyznane miejsce w mieszkaniu może w wyjątkowych sytuacjach zostać warunkowo przedłużone decyzją Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej, nie dłużej jednak niż o rok.
4. Po upływie terminu na jaki został przyznany pobyt w mieszkaniu osoba usamodzielniana/wspierana ma obowiązek opuścić mieszkanie.
5. Pobyt w mieszkaniu nie uprawnia do ochrony wynikającej z ustawy o najmie lokali mieszkalnych.
6. Pobyt w mieszkaniu jest odpłatny na zasadach określonych w:
  - a) obowiązującej uchwale Rady Miejskiej w Gliwicach w sprawie szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w mieszkaniach chronionych,
  - b) obowiązującym Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.
7. Mieszkania wyposażone jest w podstawowy sprzęt i rzeczy codziennego użytku, które oddane są w użytkowanie mieszkańcom mieszkania.

8. Spis oddanego w użytkowanie sprzętu i rzeczy zawarty jest w protokole zdawczo-odbiorczym (którego wzór stanowi załącznik nr 7 do niniejszego Regulaminu), sporządzanym w momencie udostępnienia mieszkania oraz w chwili opuszczania mieszkania przez użytkownika.
9. Mieszkańcy odpowiadają w pełnym zakresie za wszelkie zaistniałe szkody w lokalu i jego wyposażeniu, z wyjątkiem szkód powstałych z tytułu naturalnego zużycia przedmiotów i urządzeń.
10. Za naprawę zniszczonego w sposób zawiniony lub uzupełnienie zaginionego wyposażenia mieszkania odpowiadają solidarnie jego użytkownicy w pełnej wysokości wyrządzonej szkody. Indywidualna odpowiedzialność materialna wystąpi w sytuacjach jednoznacznego stwierdzenia zniszczenia wyposażenia mieszkania przez konkretną osobę.
11. Utrata kluczy do mieszkania zobowiązuje mieszkańca do pokrycia kosztów związanych z wymianą zamków w mieszkaniu oraz kluczy dla pozostałych mieszkańców.
12. Mieszkańcy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu mieszkań, którego treść określona została w załączniku nr 5.
13. Mieszkańcy zobowiązani są do uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania, których otwarty katalog stanowi lista warsztatów określona w załączniku nr 8.

## **§10**

### **Utrata prawa do korzystania ze wsparcia w formie mieszkania:**

1. Mieszkaniec/Mieszkanka może zostać pozbawiony/-a prawa do pobytu w mieszkaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzonego przez opiekuna mieszkania/pracownika socjalnego/pracownika zespołu ds. mieszkań nieprzestrzegania zasad obowiązujących w mieszkaniu, w tym:
  - a) wnoszenia, przechowywania, sprzedaży, używania środków odurzających i alkoholu,
  - b) zakłócania spokoju;
  - c) dewastacji mieszkania;
  - d) udostępniania mieszkania oraz jego wyposażenia osobom nieupoważnionym;
  - e) nieprzestrzegania zapisów niniejszego Regulaminu;
  - f) nieuiszczania w terminie należnych opłat.
2. Mieszkaniec/Mieszkanka może zostać pozbawiony/-a wsparcia w formie mieszkania w trybie jednomiesięcznego wypowiedzenia, w przypadku:
  - a) nieprzestrzegania zapisów niniejszego Regulaminu oraz kontraktu;
  - b) zakłócania spokoju innym mieszkańcom;
  - c) niewywiązywania się z indywidualnego programu usamodzielniania/wsparcia;
  - d) otrzymania przez mieszkańca/mieszkanke innego lokalu mieszkalnego.
3. Mieszkaniec/Mieszkanka, w przypadku utraty wsparcia w formie mieszkania, zobowiązany jest:
  - a) dobrowolnie opuścić mieszkanie i zabrać wszystkie swoje rzeczy;
  - b) rozliczyć się ze wszystkich rzeczy i sprzętów stanowiących mienie mieszkania chronionego na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego (którego wzór stanowi załącznik nr 7 niniejszego Regulaminu);
  - c) pozostawić mieszkanie w odpowiednim stanie technicznym;
  - d) zdać klucze opiekunowi mieszkania;
  - e) uregulować należne opłaty z tytułu użytkowania mieszkania.

4. W przypadku opuszczania mieszkania użytkownik nie może rościć praw do przedmiotów zakupionych wspólnie przez użytkowników mieszkania.
5. Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy prywatne mieszkańca/mieszkankei, jak również rzeczy pozostawione przez mieszkańca/mieszkankeę opuszczających mieszkanie.

## §11

### **Postanowienia końcowe:**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy o pomocy społecznej, ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Mieszkańcy zobowiązani są do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z obowiązującym Regulaminem. Regulamin podpisany przez mieszkańca dołączany jest do dokumentacji prowadzonej przez zespół ds. mieszkań chronionych.

### **Wykaz załączników**

1. Załącznik nr 1 - Wniosek o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu.
2. Załącznik nr 2:
  - a. Druk Kontraktu mieszkaniowego dotyczącego rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia w mieszkaniu treningowym
  - b. Druk Kontraktu mieszkaniowego dotyczącego rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia w mieszkaniu wspomaganym.
3. Załącznik nr 3 - Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi i/lub inną niepełnosprawnością w tym intelektualną.
4. Załącznik nr 4 - Druk zobowiązania osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania.
5. Załącznik nr 5 - Regulamin pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.
6. Załącznik nr 6 - Druk zobowiązania mieszkańca mieszkania.
7. Załącznik nr 7 - Protokół zdawczo-odbiorczy wyposażenia w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.
8. Załącznik nr 8 - Lista warsztatów dla mieszkańców mieszkań prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.
9. Załącznik nr 9 – Oświadczenia o dochodach osoby ubiegającej się o wsparcie.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o wsparcie)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W GLIWICACH**  
ul. Górnych Wałów 9  
44-100 Gliwice

**WNIOSEK**  
**o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu**

Zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w mieszkaniu

- dla osób mężczyzn w kryzysie bezdomności;
- dla osób z niepełnosprawnością;
- dla usamodzielnianych wychowanków opuszczających pieczę zastępczą;
- osób doświadczających przemocy, współuzależnionych.

Prośbę swą motywuję ( opis sytuacji rodzinnej, mieszkaniowej i życiowej):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczenie:**

Zobowiązuję się do dostarczenia wszystkich dokumentów wymaganych „Regulaminem rekrutacji do mieszkań” oraz wskazanych przez pracownika socjalnego, niezbędnych do rozpatrzenia mojej sprawy.

.....  
podpis osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania

# Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach

44-100 Gliwice ul. Górnych Wałów 9

tel. (032) 335 96 00 fax (032) 230 80 27 wew. 8310

---

## KONTRAKT MIESZKANIOWY

dotyczący rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia w mieszkaniu treningowym

przy ul. ....

dla .....

(Zgodnie z art.53 ust 12 Ustawy o Pomocy Społecznej)

Zawarty pomiędzy pracownikiem sporządzającym .....

a .....w dniu .....

### 1. Cel pobytu w mieszkaniu:

.....  
.....

### 2. Okres pobytu w mieszkaniu :

.....  
.....

### 3. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia:

Zapewnione zostaną usługi polegające na nauce, rozwijaniu lub utrwalaniu umiejętności w zakresie:

1. samoobsługi;
2. zaspokajania codziennych potrzeb życiowych, w tym przygotowywania posiłków;
3. efektywnego zarządzania czasem;
4. efektywnego zarządzania finansami;
5. prowadzenia gospodarstwa domowego;
6. załatwiania spraw osobistych i urzędowych;
7. utrzymywania więzi rodzinnych;
8. rozwiązywania konfliktów interpersonalnych i rozwijania autonomii decyzyjnej;
9. uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej;
10. poszukiwania pracy oraz utrzymania zatrudnienia.

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach

44-100 Gliwice ul. Górnych Wałów 9

tel. (032) 335 96 00 fax (032) 230 80 27 wew. 8310

---

**4. Dochód osoby korzystającej ze wsparcia:**

.....  
.....

**5. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia:**

.....

**6. Uprawnienia osoby korzystającej ze wsparcia:**

Mieszkaniec ma prawo do prywatności i intymności, indywidualizacji i dostosowania do potrzeb pomocy, wyborów i samostanowienia, a także włączenia społecznego.

**7. Osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu treningowym zobowiązuje się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt, określonej w decyzji.**

**8. Sposób zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu treningowym:**

.....  
.....

**9. Zasady i sposób realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia:**

.....  
.....

**10. Osoba ubiegając się o pobyt w mieszkaniu treningowym zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu pobytu w mieszkaniu treningowym.**

**11. Nieprzestrzeganie postanowień, o których mowa w pkt 7-10 kontraktu przez osobę korzystającą ze wsparcia, będzie stanowił podstawę do uchylenia decyzji administracyjnej przyznającej skierowanie.**

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się  
o skierowanie do mieszkania

.....  
data i podpis pracownika sporządzającego

# Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach

44-100 Gliwice ul. Górnych Wałów 9

tel. (032) 335 96 00 fax (032) 230 80 27 wew. 8310

---

## KONTRAKT MIESZKANIOWY

dotyczący rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia w mieszkaniu wspomaganym

przy ul. ....

dla .....

(Zgodnie z art.53 ust 12 Ustawy o Pomocy Społecznej)

Zawarty pomiędzy pracownikiem sporządzającym .....

a .....w dniu .....

### 1. Cel pobytu w mieszkaniu:

.....  
.....

### 2. Okres pobytu w mieszkaniu:

.....  
.....

### 3. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia:

**W mieszkaniu wspomaganym zapewnia się usługi obejmujące pomoc w:**

1. osobom niepełnosprawnym, osobom w podeszłym wieku lub przewlekle chorym w wykonywaniu czynności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu dotyczących:
  - a) przemieszczania się,
  - b) utrzymania higieny osobistej,
  - c) ubierania się,
  - d) prania i sprzątania,
  - e) zakupów i przygotowywania posiłków,
  - f) załatwiania spraw osobistych i urzędowych;
2. osobom korzystającym ze wsparcia w mieszkaniu wspomaganym w wykonywaniu czynności niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu dotyczących:
  - a) zaspokojenia codziennych potrzeb życiowych,
  - b) efektywnego zarządzania czasem,
  - c) prowadzenia gospodarstwa domowego,

## Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach

44-100 Gliwice ul. Górnych Wałów 9

tel. (032) 335 96 00 fax (032) 230 80 27 wew. 8310

- 
- d) podjęcia i utrzymania zatrudnienia, w przypadku gdy osoba korzystająca ze wsparcia jest zdolna do wykonywania pracy;
3. w realizacji kontaktów społecznych przez umożliwienie osobom korzystającym ze wsparcia w mieszkaniu wspomaganym:
- a) utrzymywania więzi rodzinnych,
  - b) uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej,
  - c) rozwiązywania konfliktów interpersonalnych i rozwijania autonomii decyzyjnej.

#### 4. Dochód osoby korzystającej ze wsparcia:

.....  
.....

#### 5. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia:

.....

#### 6. Uprawnienia osoby korzystającej ze wsparcia:

Mieszkaniec ma prawo do prywatności i intymności, indywidualizacji i dostosowania do potrzeb pomocy, wyborów i samostanowienia, a także włączenia społecznego.

**7. Osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu spomagany zobowiązuje się do regularnego wnoszenia opłaty za pobyt, określonej w decyzji.**

#### 8. Sposób zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu wspomaganym:

.....  
.....

#### 9. Zasady i sposób realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia:

.....  
.....

**10. Osoba ubiegając się o pobyt w mieszkaniu wspomaganym zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu pobytu w mieszkaniu treningowym.**

**11. Nieprzestrzeganie postanowień, o których mowa w pkt 7-10 kontraktu przez osobę korzystającą ze wsparcia, będzie stanowił podstawę do uchylenia decyzji administracyjnej przyznającej skierowanie**

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się  
o skierowanie do mieszkania

.....  
data i podpis pracownika sporządzającego



**ZASWIADCZENIE LEKARSKIE**

**o stanie zdrowia osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi i/lub inną niepełnosprawnością w tym intelektualną**

**DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE DO MIESZKANIA<sup>1</sup>**

Imię i nazwisko.....

Wiek ..... PESEL .....

Adres zamieszkania (pobytu)

.....

**1. Rozpoznanie choroby zasadniczej:**

.....  
.....  
.....

**2. Przebieg schorzenia podstawowego:**

.....  
.....

**3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące:**

.....  
.....

**4. Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny; ewentualne potrzeby w tym zakresie**

.....  
.....

---

<sup>1</sup> „Osobie pełnoletniej, która ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, ale nie wymaga usług w zakresie świadczonym przez jednostkę całodobowej opieki, w szczególności osobie z zaburzeniami psychicznymi, osobie bezdomnej, osobie opuszczającej pieczę zastępczą w rozumieniu przepisów o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich, a także cudzoziemcowi, który uzyskał w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, może być przyznane wsparcie w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym”.

**5. Rokowania**

.....  
.....

**6. Czy lekarz ma wgląd do pełnej dokumentacji TAK / NIE**

**7. Czy osoba jest osobą przewlekle chorą ale stan jej zdrowia nie wymaga leczenia szpitalnego  
TAK / NIE**

**8. Czy osoba wymaga ze względu na stan zdrowia , całodobowej opieki?**

TAK                      stale / okresowo

NIE                      stale / okresowo

**9. Ogólny stan psychofizyczny osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania  
chronionego, a w szczególności:**

➤ **Sprawność ruchowa:**

- Osoba leżąca,
- Chodzi samodzielnie
- Porusza się z pomocą innych osób,
- Porusza się z pomocą sprzętu pomocniczego – rehabilitacyjnego ( proszę podać jaki) .....
- Nie chodzi samodzielnie

➤ **Zaspokajanie niezbędnych potrzeb życiowych:**

- Samodzielnie,
- Wymaga częściowej pomocy
- Całkowicie przy pomocy osób drugih

➤ **Zdolność porozumiewania się ( ewentualne dysfunkcje w zakresie: mowy, słuchu i wzroku) .....**

➤ **Zdolność przyjmowania posiłków:**

- Samodzielnie
- Wymaga częściowej pomocy
- Całkowicie przy pomocy osób drugih

**10. Stan zdrowia badanej osoby pozwala / nie pozwala na skierowanie do mieszkania, gdzie nie ma zapewnionej całodobowej opieki.**

**11. Czy aktualnie stwierdza się:**

- Chorobę zakaźną (jaką).....

- Utratę wzroku TAK/NIE, (w jakim stopniu).....
- Padaczkę
- Chorobę psychiczną TAK /NIE (jaką).....
- Uzależnienie od alkoholu TAK/NIE
- Czy osoba może stwarzać niebezpieczeństwo dla:
  - Siebie TAK/NIE (jeśli tak to dlaczego).....
  - Innych TAK/NIE (jeśli tak to dlaczego).....

**12.** Badana osoba ze względu na stan zdrowia wymaga skierowania do :

- Mieszkania ( dotyczy osoby nie wymagającej całodobowej opieki)
- Domu pomocy społecznej ( dotyczy osoby wymagającej całodobowej opieki)

.....  
pieczęć i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie

.....  
Imię i nazwisko

**Gliwice, dn.** .....

.....  
Aktualny adres

.....  
PESEL

.....  
Numer telefonu

## **OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

### **W GLIWICACH**

**44-100 Gliwice, ul. Górnych Wałów 9**

## **ZOBOWIĄZANIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O SKIEROWANIE DO MIESZKANIA**

### **Zobowiązuję się do:**

1. Realizacji zatwierdzonego programu usamodzielnienia/wsparcia.
2. Przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”.
3. Przedkładania na żądanie pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach wskazanych dokumentów (zgodnie z „Regulaminem rekrutacji do mieszkań”).
4. Uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania.
5. Złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej\*.

**Przyjmuję do wiadomości, iż złamanie powyższych ustaleń skutkuje natychmiastowym opuszczeniem mieszkania bez zabezpieczenia miejsca pobytu.**

.....  
podpis osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania

\*nie dotyczy kandydatów na mieszkanie wspomagane

**REGULAMIN POBYTU W MIESZKANIU  
PROWADZONYM PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH**

**§ 1**

Prawo do zamieszkania w mieszkaniach przysługuje wyłącznie osobom wskazanym w decyzji administracyjnej.

**§ 2**

**Każdy Mieszkaniec/Mieszkanca mieszkania ma prawo do:**

1. bezpiecznych i właściwych warunków do odpoczynku, nauki, pracy własnej, przygotowania posiłków,
2. korzystania ze wszystkich urządzeń i wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu zgodnie z ich przeznaczeniem,
3. korzystania na prawach równego dostępu z pomieszczeń wspólnych,
4. pomocy i odpowiedniego wsparcia ze strony opiekuna mieszkania oraz pracownika socjalnego odpowiedzialnego za mieszkania,
5. korzystania z bezpłatnych porad, konsultacji lub terapii specjalistów zatrudnionych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Gliwicach.

**§ 3**

**Do obowiązków osób, którym przyznano pobyt w mieszkaniach należy:**

1. przestrzeganie przepisów przeciwpożarowych, BHP, sanitarno-epidemiologicznych, zasad współżycia społecznego, poszanowania cudzej własności, godności osobistej współmieszkańców i lokatorów budynku oraz unikania konfliktów,
2. korzystanie z wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu zgodnie z jego przeznaczeniem,
3. zapobieganie zniszczeniom wynikającym z niewłaściwego użytkowania mieszkania oraz znajdującego się w nim wyposażenia,
4. utrzymywanie pomieszczeń w należyтым porządku i czystości oraz właściwym stanie sanitarnym, mycie okien, drzwi, kuchenek gazowych lub elektrycznych, grzejników, baterii i zaworów czerpalnych, umywalek, wanien, mis klozetowych, brodzików oraz innych urządzeń i wyposażenia znajdującego się w lokalu,
5. dbanie i chronienie przed uszkodzeniem lub dewastacją części budynku przeznaczonego do wspólnego użytkowania jak korytarze, klatki schodowe oraz otoczenie budynku,
6. przestrzeganie postanowień regulaminu porządku domowego,
7. dbanie o bezpieczeństwo własne oraz innych mieszkańców,
8. poszanowanie prawa do odpoczynku i prywatności każdego mieszkańca,
9. przestrzeganie ciszy nocnej obowiązującej w godzinach od 22.00 do 6.00,
10. przestrzeganie higieny osobistej,
11. zachowanie trzeźwości i nie używanie środków odurzających,
12. pilnowanie kluczy do mieszkania,
13. terminowe ponoszenie odpłatności za pobyt w mieszkaniu,
14. realizacja indywidualnego programu usamodzielnienia, w tym kontynuacja rozpoczętej nauki oraz wywiązywanie się z pisemnych uzgodnień dokonanych z pracownikiem socjalnym zespołu ds. mieszkań,
15. aktywne poszukiwanie i podejmowanie na miarę możliwości pracy w celu osiągnięcia dodatkowych źródeł utrzymania,

16. współpraca z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Gliwicach, a w szczególności z konsultantem ds. mieszkań bezpośrednio odpowiedzialnym za funkcjonowanie mieszkań oraz aktywne korzystanie z oferowanych form wsparcia,
17. informowanie opiekuna mieszkania bezpośrednio odpowiedzialnego za funkcjonowanie mieszkania o nieobecności w mieszkaniu trwającej powyżej 1 dnia,
18. umożliwienie pracownikom zespołu ds. mieszkań wstępu do mieszkania o każdej porze, w tym nocnej,
19. zgłaszanie zaistniałych konfliktów między współlokatorami mieszkania do opiekuna mieszkania lub w sytuacji nieobecności do pracownika zespołu ds. mieszkań.
20. uczestniczenie w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania.

#### § 4

##### **W mieszkaniu oraz w jego obrębie zabrania się:**

1. przyjmowania gości w godzinach od 20.00 do 6.00.
2. stosowania przemocy fizycznej i psychicznej,
3. zakłócania spokoju domowego,
4. wnoszenia i spożywania napojów alkoholowych,
5. posiadania, stosowania i rozprowadzania wszelkich rodzajów środków odurzających,
6. palenia papierosów i innych wyrobów tytoniowych (w mieszkaniu przy ul. Kopalnianej, wydzielono specjalne miejsce do palenia),
7. wnoszenia i posiadania przedmiotów niebezpiecznych (tj. broń, ostre narzędzia, materiały pirotechniczne itp.),
8. wynoszenia na zewnątrz przedmiotów stanowiących wyposażenie mieszkania,
9. udostępniania pomieszczeń wchodzących w skład mieszkania oraz innych rzeczy będących na wyposażeniu mieszkania osobom nieupoważnionym,
10. nocowania obcych osób (tj. nie posiadających skierowania) na terenie mieszkania.
11. udostępniania kluczy do mieszkania osobom nieupoważnionym,
12. posiadania zwierząt domowych.

#### § 5

1. Mieszkańcy odpowiadają w pełnym zakresie za wszelkie zaistniałe szkody w lokalu i jego wyposażeniu, z wyjątkiem szkód powstałych z tytułu naturalnego zużycia przedmiotów i urządzeń.
2. Utrata kluczy do mieszkania zobowiązuje mieszkańca do pokrycia kosztów związanych z wymianą zamków w mieszkaniu oraz kluczy dla pozostałych Mieszkańców.

***Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu mieszkania i zobowiązuje się go przestrzegać. Zostałem również poinformowany, że nieprzestrzeganie postanowień niniejszego regulaminu, nierealizowanie zawartego kontraktu mieszkaniowego lub programu usamodzielnienia między pracownikiem socjalnym a osobą przebywającą w mieszkaniu, może stanowić podstawę do uchylecia decyzji administracyjnej przyznającej skierowanie.***

.....  
data i podpis mieszkańca/mieszkancki mieszkania

.....  
Imię i nazwisko

**Gliwice, dn.** .....

.....  
Aktualny adres

.....  
PESEL

.....  
Numer telefonu

## **OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

### **W GLIWICACH**

**44-100 Gliwice, ul. Górnych Wałów 9**

## **ZOBOWIĄZANIE MIESZKAŃCA MIESZKANIA**

### **Zobowiązuję się do:**

1. Realizacji zatwierzonego programu usamodzielnienia.
2. Przestrzegania „Regulaminu pobytu w mieszkaniu prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach”.
3. Przedkładania na żądanie pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach wskazanych dokumentów (zgodnie z „Regulaminem rekrutacji do mieszkań”).
4. Uczestniczenia w warsztatach, spotkaniach lub zajęciach ze specjalistami zorganizowanymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach dla mieszkańców mieszkania.
5. Złożenia wniosku na mieszkanie do Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej.
6. Zamieszkania na terenie Miasta Gliwice.
7. Oddania kluczy do mieszkania przy ul. ...., otrzymanych w dniu zakwaterowania na mieszkanie.

**Przyjmuję do wiadomości, iż złamanie powyższych ustaleń skutkuje natychmiastowym opuszczeniem mieszkania bez zabezpieczenia miejsca pobytu.**

.....  
data i podpis mieszkańca/mieszkancki mieszkania

Gliwice, dn. ....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY WYPOSAŻENIA W MIESZKANIU  
PROWADZONYM PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH**

Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za rzeczy przeznaczone do wspólnego użytku znajdujące się w mieszkaniu w Gliwicach przy ul. ....

Spis rzeczy pozostające do wspólnego użytku znajdujące się w mieszkaniu:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa wyposażenia</b>	<b>Nr inwentarzowy</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		



Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za następujące przedmioty i rzeczy znajdujące się w pokoju

nr ..... :

Lp.	Nazwa wyposażenia	Nr inwentarzowy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

.....  
data i podpis mieszkańca/mieszkanki mieszkania

W dniu wyprowadzenia się z mieszkania tj. dnia: ..... zdane/nie zdane zostały  
wszystkie ww. elementy wyposażenia mieszkania.

.....  
podpis mieszkańca/mieszkanki

.....  
podpis pracownika sporządzającego

**LISTA WARSZTATÓW DLA MIESZKAŃCÓW MIESZKAŃ PROWADZONYCH PRZEZ OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH**

1. WARSZTATY Z ORGANIZACJI I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO.
2. WARSZTATY Z ZAKRESU FINANSÓW I PROWADZENIA BUDŻETU DOMOWEGO.
3. WARSZTATY Z KOMUNIKACJI.
4. WARSZTATY Z PSYCHOLOGIEM.
5. WARSZTAT ROZWOJU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH -INTEGRACJA
6. WARSZTAT ROZWOJU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH - KOMUNIKACJA
7. WARSZTAT ROZWOJU KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH - MOTYWACJA
8. WARSZTAT Z ZAKRESU ROZWOJU OSOBISTEGO POTENCJAŁU
9. WARSZTAT Z ZAKRESU PROFILAKTYKI UZALEŻNIEŃ I ZACHOWAŃ AGRESYWNYCH
10. WARSZTAT Z ZAKRESU RADZENIA SOBIE Z TRUDNYMI EMOCJAMI I STRESEM
11. WARSZTATY Z ZAKRESU AUTOPREZENTACJI
12. WARSZTATY Z ZAKRESU PRAWIDŁOWEGO ODŻYWIANIA
13. WARSZTATY Z ZAKRESU PROFILAKTYKI PRZEMOCY
14. WARSZTATY Z ZAKRESU TRENINGU UMIEJĘTNOŚCI WYCHOWAWCZYCH,  
WZMACNIANIA WYPEŁNIANIA ROLI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ
15. WARSZTATY Z ZAKRESU ZAGOSPODAROWANIA CZASU WOLNEGO (W TYM PRZEZ  
DOROSŁYCH Z DZIEĆMI - GRY, ZABAWY, PRACE RĘCZNE)
16. WARSZTATY ARTETERAPEUTYCZNE
17. INNE, WYNIKAJĄCE Z ROZEZNANYCH WSRÓD MIESZKAŃCÓW POTRZEB I DEFICYTÓW.

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH NETTO W MIESIĄCU .....**/20.....

złożone w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12.03.2004. o pomocy społecznej.

<b>Źródło dochodu:</b>	<b>Dochód osoby/ rodziny**:</b>
1. Dochód z tytułu pracy stałej / dorywczej	
2. Świadczenia ZUS: emerytura / renta /KRUS: emerytura renta*	
3. 500 + świadczenie uzupełniające <b>ZUS</b>	
4. Świadczenia z PUP	
5. Świadczenia z tyt. rodziny zastępczej	
6. Dochód z ha przeliczeniowego o powierzchni..... ha	
7. Alimenty	
8. Dochód z zbiórki surowców wtórnych	
9. Dodatek mieszkaniowy, dodatek energetyczny*	
10. Świadczenia opiekuńcze, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, SZO*	
11. Świadczenia rodzinne	
12. Fundusz alimentacyjny	
13. Inne:	
<b>SUMA:</b>	
<b>ZASIŁEK STAŁY</b>	
<b>ZASIŁEK OKRESOWY</b>	
<b>ŁĄCZNIE:</b>	
* Zaznaczyć właściwe	
** W przypadku braku dochodu z danego źródła należy wstawić kreskę ( - ) we właściwą rubrykę	

Czy członkowie gospodarstwa domowego ponoszą zobowiązania alimentacyjne na rzecz innych osób?

 NIE     TAK – miesięczna wysokość świadczonych alimentów dla wierzyciela .....
**Przyczyny zgłoszenia:**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ubóstwo,  | <input type="checkbox"/> sieroctwo,                            | <input type="checkbox"/> bezdomność,                     |
| <input type="checkbox"/> bezrobocie,   | <input type="checkbox"/> niepełnosprawność,                    | <input type="checkbox"/> długotrwała lub ciężka choroba, |
| <input type="checkbox"/> przemoc w rodzinie,   | <input type="checkbox"/> potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi, | <input type="checkbox"/> pobyt w pieczy zastępczej;      |
| <input type="checkbox"/> potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,   |  |  |
| <input type="checkbox"/> bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,  |  |  |
| <input type="checkbox"/> trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w <b>art. 159</b> |  |  |
| <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,  | <input type="checkbox"/> alkoholizm lub narkomania,            |  |
| <input type="checkbox"/> zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa,  |  |  |
| <input type="checkbox"/> inne:.....  |  |  |

.....  
Data i podpis pracownika sporządzającego.....  
Podpis osoby wnoszącej o pomoc

.....  
Imię i nazwisko

....., dnia .....20..... r.  
Miejscowość

.....

.....  
adres pobytu/ zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Ja, ..... urodzony(a) .....  
imię i nazwisko data i miejsce urodzenia

oświadczam, że w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

- nie otrzymałem/ am
- otrzymałem/am (właściwie zaznaczyć)

jednorazowy dochód w wys. ....oraz dochód należny za dany okres wwys. ....

Ponadto oświadczam, że .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie