

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....

Adres zamieszkania

.....

Telefon kontaktowy

.....

Wniosek o uzyskanie wsparcia w mieszkaniu wspomaganym

przy ulicy: Ignacego Buszy 5
63-900 Rawicz

1. Zwracam się prośbą o przyznanie mi wsparcia w mieszkaniu wspomaganym jednopokojowym/dwupokojowym* zlokalizowanym w budynku położonym przy ul. Ig. Buszy 5 w Rawiczu.

Uwaga:

O mieszkanie wspomagane jednopokojowe może ubiegać się 1 osoba.

O mieszkanie wspomagane dwupokojowe może ubiegać się osoby 2 osoby - spokrewnione lub niespokrewnione.

Osoby ubiegające się o uprawnienie do zamieszkania:

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Źródło dochodu	Wysokość miesięczna dochodu
1				
2				

2. Oświadczenie:

Oświadczam, że spełniam wymagania określone w ogłoszeniu o naborze wniosków o uzyskanie wsparcia w mieszkaniu wspomaganym, a w szczególności:

- a) ani ja, ani zgłoszona do wspólnego zamieszkania osoba*, nie dysponuje prawem do innego lokalu mieszkalnego na terenie gminy Rawicz i gmin ościennych, za wyjątkiem prawa najmu do lokalu mieszkalnego,
- b) ani ja, ani zgłoszona do wspólnego zamieszkania osoba* nie posiada zaległości z tytułu opłat za mieszkanie oraz innych zobowiązań ciążących na dotychczas zajmowanym lokalu mieszkalnym, w tym przede wszystkim lokalu komunalnym,
- c) ani mnie, ani zgłoszonej do wspólnego zamieszkania osobie* nie przysługuje tytuł prawny do lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego lub działki budowlanej, za wyjątkiem prawa najmu do lokalu mieszkalnego,
- d) oświadczam, że zapoznałem/am* się i akceptuję treść projektu kontraktu mieszkaniowego,

- e) oświadczam, że zapoznałem/am* się z zakresem przysługujących mi świadczeń i udogodnień dodatkowych tj. możliwością:
- korzystania z porad i wsparcia pracowników Centrum Usług Społecznych w Rawiczu,
 - korzystania w razie potrzeby ze wsparcia w formie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych,
 - korzystania z innych propozycji lub udogodnień, w tym całodobowego monitoringu w ramach teleopieki (opaski).
- e) oświadczam że zapoznałem/am* się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, o których mowa w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.U.U.E.L.2016.119.

Przez zgłoszoną do wspólnego zamieszkiwania osobę rozumie się osobę prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą. W przypadku złożenia wniosku przez osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe bierze się pod uwagę łączne dochody tych osób.

Przez osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe rozumie się osoby spokrewnione lub niespokrewnione mieszkające razem i utrzymujące się razem, współpracujące w zaspakajaniu potrzeb życiowych i załatwianiu codziennych spraw związanych z prowadzeniem domu.

Rawicz, dnia

.....

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie o niewymaganiu całodobowej opieki,
- deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi jego wysokość (np. odcinek renty, emerytury, zaświadczenie od pracodawcy, itp.)
- informacja o mieszkaniu – miejscu aktualnego zamieszkania,
- dokumenty potwierdzające zamieszkiwanie na terenie Gminy Rawicz (np. umowa najmu dotychczas zajmowanego lokalu, zaświadczenie o długości zamieszkiwania wystawione przez właściciela, zarządcę nieruchomości, spółdzielnię mieszkaniową lub inny podmiot),
- inne dokumenty związane z miejscem zamieszkania potwierdzające potrzebę uzyskania wsparcia w mieszkaniu wspomaganym (według uznania osoby składającej wniosek).
- orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające, iż osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

*niepotrzebne skreślić