**ZARZĄDZENIE Nr 46/2022**

**Burmistrza Kamieńca Ząbkowickiego**

**z dnia 18 lutego 2022 r.**

**w sprawie:** przeznaczenia lokalu mieszkalnego wchodzącego w skład zasobów mieszkaniowych Gminy Kamieniec Ząbkowicki na mieszkanie chronione o charakterze treningowym

Na podstawie art. 30, ust. 2, pkt. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym ( Dz. U. 2021 r. poz. 1372 ze zm.), art. 4 ust. 1, 2b i ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz. U. 2022 r., poz. 172) w związku z art. 17 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2021 r., poz. 2268 ze zm.)

zarządzam co następuje:

**§ 1.**

Z zasobów mieszkaniowych Gminy Kamieniec Ząbkowicki przeznacza się lokal mieszkalny położony w miejscowości Kamieniec Ząbkowicki przy ulicy Złotostockiej 42 /11 o powierzchni 15,55 m², na mieszkanie chronione treningowe.

**§ 2.**

Mieszkanie chronione treningowe prowadzone będzie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim.

**§ 3.**

Zarządcą mieszkania chronionego treningowego będzie Zakład Usług Komunalnych w Kamieńcu Ząbkowickim.

**§ 4.**

Zasady funkcjonowania mieszkania chronionego treningowego określa załącznik do niniejszego zarządzenia w postaci Regulaminu Organizacyjnego Mieszkania Chronionego Treningowego.

**§ 5.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do Zarządzenia Nr 46/2022

Burmistrza Kamieńca Ząbkowickiego z dnia 18 lutego 2022 r.

### REGULAMIN ORGANIZACYJNY MIESZKANIA CHRONIONEGO

**O CHARAKTERZE TRENINGOWYM**

**§ 1.**

**Podstawy prawne funkcjonowania mieszkania chronionego**

1. Mieszkanie chronione treningowe funkcjonuje na podstawie:

1) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021r., poz. 2268 z późn. zm.),

2) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018r., w sprawie mieszkań chronionych (Dz. U. z 2018 r., poz. 822 ze zm.).

**§ 2.**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy Regulamin określa zasady funkcjonowania mieszkania chronionego treningowego znajdującego się przy **ul. Złotostockiej 42/11, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki.**

2. Mieszkanie chronione treningowe prowadzone jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim i przeznaczone jest wyłącznie dla osób pełnoletnich z terenu Gminy Kamieniec Ząbkowicki.

3. Mieszkanie chronione treningowe funkcjonuje w systemie całomiesięcznym.

4. Spis sprzętu gospodarstwa domowego znajdującego się w mieszkaniu określony jest w protokole zdawczo-odbiorczym, sporządzonym w momencie udostępnienia mieszkania chronionego oraz w chwili opuszczenia mieszkania przez mieszkańca ( protokół zdawczo - odbiorczy stanowi załącznik nr 4 i 4a do niniejszego Regulaminu).

5. Bezpośredni nadzór nad funkcjonowaniem mieszkania chronionego i realizacją zakresu pomocy związanej z pobytem w mieszkaniu chronionym sprawuje Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim, w szczególności poprzez pracowników socjalnych.

**§ 3.**

**Cel i przeznaczenie mieszkania chronionego treningowego**

1. Mieszkanie chronione treningowe przeznaczone jest dla osób które ze względu na trudną sytuację życiową potrzebują wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu, ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostki całodobowej opieki. W szczególności dla osób opuszczających pieczę zastępczą w rozumieniu przepisów o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, zakład dla nieletnich, osób znajdujących się w sytuacji interwencji kryzysowej.

2. Mieszkanie chronione treningowe jest formą pomocy społecznej przygotowującą osoby tam przebywające, przy wsparciu pracowników socjalnych i innych specjalistów do prowadzenia samodzielnego życia, oraz wspomagającą te osoby w codziennym funkcjonowaniu.

3. Celem funkcjonowania mieszkania chronionego o charakterze treningowym jest:

1) udzielenie schronienia osobom znajdującym się w sytuacji kryzysowej,

2) zapewnienie bezpieczeństwa,

3) zapobieganie przechodzenia kryzysu w stan chroniczny,

4) usamodzielnienie osób przebywających w mieszkaniu, readaptacja i powrót do środowiska lokalnego,

5) wsparcie w codziennym funkcjonowaniu osób pozbawionych pomocy, celem uzdolnienia ich do lepszego radzenia sobie z problemami życia codziennego.

4. W mieszkaniu chronionym treningowym zapewnia się usługi bytowe oraz naukę, rozwijanie lub utrwalanie samodzielności, sprawności w zakresie:  
1) samoobsługi;  
2) zaspokajania codziennych potrzeb życiowych;  
3) efektywnego zarządzania czasem;  
4) prowadzenia gospodarstwa domowego;  
5) załatwiania spraw urzędowych;  
6) utrzymywania więzi rodzinnych;  
7) uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej;

8) poszukiwania pracy.

5. Pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym powinien w szczególności:

1) umożliwić przygotowanie się mieszkańców do pełnej samodzielności poprzez doskonalenie umiejętności prowadzenia gospodarstwa domowego oraz gospodarowania własnymi środkami finansowymi,

2) stwarzać możliwości do nabycia umiejętności samodzielnego rozwiązywania trudności życiowych, rodzinnych, emocjonalnych itp. przy wsparciu pracowników socjalnych i innych specjalistów,

3) uczyć ponoszenia konsekwencji za własne decyzje, umożliwiać rozwijanie i utrwalanie poczucia odpowiedzialności za siebie i własne życie,

4) motywować w zakresie pozyskania samodzielnego mieszkania, uzyskania wykształcenia, zdobycia kwalifikacji zawodowych i poszukiwania pracy,

5) pomagać w integracji ze środowiskiem lokalnym poprzez rozwój umiejętności prawidłowego nawiązywania relacji społecznych.

6. Wsparcie świadczone w mieszkaniu chronionym treningowym obejmuje przede wszystkim:

1) pracę socjalną, o której mowa w art. 6 pkt. 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej „ustawą”,

2) pomoc w dostępie do poradnictwa specjalistycznego, o którym mowa w art. 46 w/w ustawy,

3) naukę lub utrzymywanie posiadanego poziomu sprawności w zakresie podstawowych umiejętności społecznych i samodzielności życiowej.

**§4.**

**Zasady pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym**

1. Pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym przyznaje się na wniosek osoby ubiegającej się o skierowanie do uzyskania wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym (wniosek stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu).

2. Prawo do zamieszkania w mieszkaniu chronionym treningowym przysługuje wyłącznie osobie wskazanej w decyzji administracyjnej.

3. Decyzję o skierowaniu do mieszkania chronionego treningowego wydaje Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim, po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego oraz dokonaniu uzgodnień pomiędzy pracownikiem socjalnym a osobą ubiegającą się o skierowanie do uzyskania wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym ( kwestionariusz uzgodnień stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu).

4. Uzgodnienia o których mowa powyżej dotyczą: celu pobytu, okresu pobytu, rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia, odpłatności osoby korzystającej ze wsparcia, sposobu usprawiedliwiania dłuższych nieobecności w mieszkaniu chronionym, zasad pobytu i sposobu realizacji programu usamodzielnienia osoby lub programu wspierania osoby.

5. Decyzję o skierowaniu do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym wydaje się na czas określony, jednak nie dłuższy niż dwa lata.

6. Decyzja kierująca na pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym określa czas pobytu w mieszkaniu oraz wysokość odpłatności ponoszonej przez osobę, której przyznano pobyt w mieszkaniu.

**7. Odpłatność ustala się za każdy miesiąc kalendarzowy pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym.**

**8. Podstawę do wyliczenia kosztu pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym stanowią miesięczne koszty eksploatacji obejmujące opłaty: czynszu, zużycia energii elektrycznej, zimnej wody, odprowadzanie nieczystości płynnych oraz wywozu odpadów komunalnych, ustalane według obowiązujących stawek i wskazań liczników .**

**9. Dokumentem regulującym wysokość miesięcznego kosztu pobytu będzie nota obciążeniowa wystawiana przez zarządcę mieszkania tj. Zakład Usług Komunalnych w Kamieńcu Ząbkowicki na prowadzącego mieszkanie chronione treningowe tj. Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim do dnia 5 każdego miesiąca.**

10. Mieszkaniec ponosi koszty utrzymania mieszkania chronionego treningowego, zgodnie ze wskazaniami zawartymi w decyzji administracyjnej. W koszcie pobytu nie uwzględnia się opłaty za abonament RTV, telefon i Internet.

11.Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim zawiera umowę w sprawie korzystania z mieszkania chronionego treningowego z osobą skierowaną do pobytu w mieszkaniu chronionym (umowa stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Regulaminu).

12. Pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym i proces usamodzielnienia lub wsparcia podlegają ocenie co najmniej raz na 3 miesiące (ocena stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu).

13. Ocenę sytuacji mieszkańca i weryfikację zawartych uzgodnień dokonują w formie pisemnej wspólnie pracownik socjalny i osoba korzystająca ze wsparcia.

14. Pobyt w mieszkaniu jest czasowy i uzależniony od indywidualnych potrzeb mieszkańca.

15. Po zakończeniu pobytu na okres czasowy w mieszkaniu chronionym treningowym Gmina nie ma obowiązku zapewnienia lokalu mieszkalnego.

16. Bieżące funkcjonowanie mieszkania chronionego treningowego nadzoruje pracownik socjalny Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim.

17. Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim i pracownik socjalny zastrzegają sobie prawo do wejścia do każdego pomieszczenia mieszkania chronionego treningowego w każdym czasie, w trakcie pobytu mieszkańca, w ramach kontroli doraźnych, a także pod nieobecność mieszkańca mieszkania w sytuacjach tego wymagających.

18. Ponadto Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim upoważnia pracowników socjalnych do wejścia do każdego pomieszczenia mieszkania w sytuacjach wymagających szybkiego dostępu, takich jak: awarie wywołujące szkodę oraz sytuacjach zagrożenia życia, zdrowia lub mienia.

19. Za naprawę zniszczonego w sposób zawiniony lub uzupełnienie zaginionego wyposażenia mieszkania chronionego odpowiada jego mieszkaniec w pełnej wysokości wyrządzonej szkody.

**§5.**

**Prawa i obowiązki mieszkańca mieszkania chronionego treningowego**

1.Mieszkaniec mieszkania chronionego ma prawo do:

1) bezpiecznych i właściwych warunków do odpoczynku, nauki, pracy własnej, czy przygotowania posiłków,

2) korzystania ze wszystkich urządzeń i wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu chronionym treningowym,

3) pomocy, korzystania z porad i konsultacji udzielanych przez pracowników zatrudnionych w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim,

4) korzystania z dostępnych form pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej.

2. Do obowiązków osób, którym przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym należy:

1. korzystanie z wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu zgodnie z jego przeznaczeniem i instrukcją obsługi,
2. poszanowanie sprzętów i wyposażenia mieszkania oraz naprawa ewentualnych zniszczeń wyposażenia mieszkania i ponoszenie kosztów zawinionych przez siebie uszkodzeń,
3. dbanie i chronienie przed uszkodzeniem lub dewastacją części budynku przeznaczonego do wspólnego użytkowania jak korytarze, klatki schodowe oraz otoczenie budynku,
4. przestrzeganie postanowień regulaminu organizacyjnego zajmowanego mieszkania chronionego treningowego,
5. dbałość o bezpieczeństwo własne oraz innych współmieszkańców budynku,
6. przestrzeganie higieny osobistej i utrzymanie w należytym porządku i czystości zajmowanego mieszkania wraz z pomieszczeniami przynależnymi,
7. przestrzeganie całkowitego zakazu wnoszenia i spożywania alkoholu i środków odurzających na terenie mieszkania i jego otoczenia,
8. terminowe ponoszenie odpłatności z tytułu pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym oraz oszczędne korzystanie z mediów,
9. poszanowanie prawa do odpoczynku i prywatności każdego mieszkańca oraz przestrzeganie norm i zasad współżycia społecznego,
10. przestrzeganie zasad odwiedzin osób obcych oraz obowiązującej ciszy nocnej w godzinach od 22:00 do 6:00,
11. przestrzeganie zakazu udostępniania mieszkania obcym osobom,
12. zgłaszanie na piśmie z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem pracownikowi socjalnemu o swojej nieobecności w mieszkaniu przekraczającej 24 godziny,
13. informowanie pracownika socjalnego o ewentualnych trudnościach, problemach i nieporozumieniach powstałych w trakcie zamieszkiwania w mieszkaniu chronionym treningowym,
14. współpraca z pracownikiem socjalnym zatrudnionym w Ośrodku Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim oraz aktywne korzystanie z oferowanych form wsparcia,
15. respektowanie innych zaleceń i ustaleń pracownika socjalnego nie ujętych w zawartych uzgodnieniach i niniejszym Regulaminie,
16. umożliwienie wizytowania mieszkania chronionego treningowego upoważnionym,
17. aktywne działanie na rzecz pełnego usamodzielnienia i uregulowania swojej sytuacji życiowej.

3. W mieszkaniu chronionym treningowym oraz w jego obrębie zabrania się:

1. przyjmowania gości w godzinach od 22:00 do 6:00 ,
2. przyjmowania gości będących pod wpływem alkoholu lub / i środków odurzających,
3. stosowanie przemocy fizycznej i psychicznej,
4. zakłócania spokoju domowego i nieprzestrzegania zasad ciszy nocnej,
5. posiadania i spożywania napojów alkoholowych,
6. posiadania, stosowania i rozprowadzania wszelkich rodzajów środków odurzających,
7. palenia papierosów, e-papierosów i innych wyrobów tytoniowych,
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. odstępowania kluczy do mieszkania osobom nieupoważnionym.

4. Mieszkaniec odpowiada w pełnym zakresie za wszelkie zaistniałe szkody i braki w lokalu oraz jego wyposażeniu, za wyjątkiem naturalnego zużycia przedmiotów i urządzeń.

5. Utrata kluczy do mieszkania zobowiązuje mieszkańca do pokrycia kosztów związanych z wymianą zamków w mieszkaniu.

6. W przypadku podejrzenia, że mieszkaniec mieszkania jest pod wpływem alkoholu pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim ma prawo, a mieszkaniec wyraża zgodę, na dobrowolne wykonanie badania alkomatem przez odpowiednie służby porządku publicznego.

**§6.**

**Utrata prawa do użytkowania mieszkania chronionego treningowego**

1**.** Mieszkaniec utraci prawo do użytkowania mieszkania w przypadku:

1) samodzielnej pisemnej rezygnacji z zajmowania mieszkania chronionego treningowego,

2) upływu okresu pobytu jaki został określony w decyzji, o której mowa w §4 ust.3 niniejszego Regulaminu,

3) w przypadkach łamania niniejszego Regulaminu i nieprzestrzegania zasad określonych w umowie i kwestionariuszu uzgodnień, mieszkaniec może utracić prawo do korzystania z mieszkania chronionego w trybie natychmiastowym, w szczególności w przypadku braku terminowego uiszczania opłat za pobyt w mieszkaniu, wnoszenia i spożywania alkoholu lub środków odurzających, drastycznego zakłócania spokoju, dewastacji mieszkania, udostępniania mieszkania osobom nieupoważnionym,

4) uzyskania innego mieszkania, odmowy przyjęcia przyznanego mieszkania, nierealizowania programu usamodzielnienia, wstąpienia w związek małżeński, urodzenia dziecka, zmiany miejsca pobytu na dłużej niż 1 miesiąc.

2. Mieszkaniec w przypadku utraty prawa do użytkowania mieszkania chronionego treningowego, zobowiązany jest:

1) dobrowolnie opuścić mieszkanie i zabrać wszystkie swoje rzeczy,

2) rozliczyć się ze wszystkich sprzętów stanowiących mienie mieszkania chronionego,

3) pozostawić mieszkanie w odpowiednim stanie technicznym,

4) zdać klucze od mieszkania pracownikowi socjalnemu,

5) uregulować należne opłaty z tytułu użytkowania mieszkania,

6) naprawić wszelkie zawinione szkody wyrządzone w zajmowanym mieszkaniu chronionym.

3. Opuszczenie mieszkania powinno nastąpić najpóźniej do godziny 12:00 w ostatnim dniu obowiązywania umowy.

**§7.**

**Postanowienia końcowe**

1.W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy o pomocy społecznej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2.Mieszkaniec zobowiązany jest do pisemnego potwierdzenia zapoznania się z obowiązującym Regulaminem

(oświadczenie potwierdzające zapoznanie się mieszkańca mieszkania chronionego treningowego z obowiązującym regulaminem , stanowi załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu).

3. Wszelkie zmiany do niniejszego regulaminu wprowadza się aneksem z powiadomieniem mieszkańca mieszkania.

4. Wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszego Regulaminu i stanowią:

1) załącznik nr 1 - wniosek o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym,

2) załącznik nr 2 – kwestionariusz uzgodnień,

3) załącznik nr 3 – ocena okresowa pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym i programu usamodzielnienia,

4) załącznik nr 4 i 4a – protokół zdawczo – odbiorczy,

5) załącznik nr 5 – oświadczenie potwierdzające zapoznanie się mieszkańca mieszkania chronionego z obowiązującym Regulaminem,

6) załącznik nr 6 - umowa w sprawie korzystania z mieszkania chronionego treningowego.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

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

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

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

(adres zamieszkania )

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

(PESEL)

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

(Numer kontaktowy)

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Ząbkowicka 21**

**57-230 Kamieniec Ząbkowicki**

**WNIOSEK**

### o przyznanie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pobytu w mieszkaniu chronionym. Prośbę swą motywuję:

(opis sytuacji życiowej , mieszkaniowej, rodzinnej i zdrowotnej)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgodnie z Rozporządzeniem 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 osobowych zwane dalej: RODO), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku celem realizacji ustawowych zadań Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim określonych ustawą o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r., (Dz.U. z 2021r., poz. 2268 ze zm.)

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

…………………………………………… ………………………………………

(pieczęć jednostki organizacyjnej prowadzącej (miejscowość i data uzgodnień)

mieszkanie chronione treningowe )

### KWESTIONARIUSZ UZGODNIEŃ DOTYCZĄCY KORZYSTANIA ZE WSPRACIA W MIESZKANIU CHRONIONYM TRENINGOWYM ZNAJDUJĄCYM SIĘ W MIEJSCOWOŚCI KAMIENIEC ZĄBKOWICKI PRZY UL. ZŁOTOSTOCKIEJ 42/11

***(na podstawie art. 53 ust.9 i 10 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r., (Dz .U. z 2021r., poz.2268 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych )***

* 1. **Strony uzgodnień:**
     1. Dane mieszkańca mieszkania chronionego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | Nazwisko ……………………………… | 2) | Imię ……………………………………. |
| 3) | PESEL lub seria i numer dokumentu tożsamości ……………………………………… | | |

* + 1. Dane pracownika socjalnego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | Nazwisko ……………………………… | 2) | Imię ……………………………………. |
| 3) | Numer telefonu kontaktowego …………………………………………………… | | |

* 1. **Uzgodnienia dotyczące korzystania z pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym :**

1. Cel pobytu:

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

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

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

1. Okres pobytu:

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

1. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia\*:

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

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

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

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

1. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia:

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

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

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

1. Sposób zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu:

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

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

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

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

1. Zasady i sposób realizacji programu usamodzielniania osoby lub programu wspierania osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj planowanego działania | Osoba podejmująca działanie | Termin realizacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Zobowiązania osoby ubiegającej się o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym:**

1) współpraca z pracownikiem socjalnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim,

2) informowanie pracownika socjalnego o każdej zmianie sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej,

3) czynna realizacja programu wspierania,.

**IV. Uzgodnienia zostały sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.**

........................................................... …..........................................................

(podpis mieszkańca mieszkania chronionego) (podpis i pieczątka pracownika socjalnego)

\* **Rodzaj i zakres wsparcia świadczonego w mieszkaniach chronionych są uzależnione od indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych osób korzystających ze wsparcia.** Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia mogą ulegać zmianom w zależności od okresowej oceny sytuacji osoby korzystającej ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym, dokonywanej, co najmniej raz na 3 miesiące. Zmiany wprowadzane są w drodze uzgodnień, które mają formę pisemną.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

…………………………………………… ………………………………………

(pieczęć jednostki organizacyjnej prowadzącej (miejscowość i data )

mieszkanie chronione treningowe )

### OKRESOWA OCENA POBYTU W MIESZKANIU CHRONIONYM

### TRENINGOWYM I PROCESU USAMODZIELNIENIA

Sporządzona w dniu……………….przez pracownika socjalnego w związku z objęciem Pana/i ………………………………wsparciem w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym mieszczącym się przy ul. Złotostockiej 42/11, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki od dnia …………………………

**I.W ramach wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym Pan/Pani………………………………………… korzystał/a z :**

1) usługi całodobowego pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym znajdującym się pod wyżej wymienionym adresem zamieszkania w ramach którego nabył/a umiejętności związane z:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..w zakresie:

2) pracy socjalnej prowadzonej przez pracownika socjalnego w postaci:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) indywidualnego poradnictwa specjalistycznego ( np. wsparcia psychologa, jeżeli dotyczy) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) nauki, rozwijania lub utrwalania samodzielności i sprawności w zakresie:

a)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

b)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5) innej formy pomocy lub wsparcia w zakresie ( jeżeli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Efekty podjętych działań**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III. Możliwości mieszkańca mieszkania oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na dalszą realizację procesu usamodzielnienia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. Ograniczenia występujące po stronie mieszkańca lub bariery w środowisku powodujące trudności w dalszej realizacji procesu usamodzielnienia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**V. Dalsze cele i działania podejmowane w ramach procesu usamodzielnienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cele** | **Działania mieszkańca mieszkania chronionego** | **Termin realizacji** | **Działania pracownika socjalnego** | **Termin**  **realizacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………. …. ……….……………………….

(data i podpis mieszkańca mieszkania) (data i podpis pracownika socjalnego)

Załącznik Nr 4 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

**Protokół zdawczo-odbiorczy**

sporządzony w dniu ………..

pomiędzy

**Przekazującym**:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim

ul. Ząbkowicka 21, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki

**a**

**Przyjmującym**:

Panem/ią………………………………………………………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………………………………………………

o następującej treści:

**§ 1.**

Przekazujący oddaje, a Przyjmujący przyjmuje do użytkowania mieszkanie chronione treningowe, zlokalizowane w Kamieńcu Ząbkowickim przy ul. Złotostockiej 42/11, na podstawie decyzji administracyjnej nr …………………………………………….z dnia ………………………………………………………………….

**§ 2.**

Przyjmujący otrzymuje jeden komplet kluczy do zamków od drzwi wejściowych do budynku mieszkalnego i do drzwi wejściowych do mieszkania chronionego treningowego znajdującego się przy ul. Złotostockiej nr 42/11.

**§ 3.**

Lokal został przekazany niezniszczony, posprzątany i w dobrym stanie technicznym. Mieszkanie chronione składa się z i jest wyposażone w następujący sprzęt gospodarstwa domowego:

Wyposażenie aneksu kuchennego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyposażenie pokoju dziennego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyposażenie łazienki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**§ 4.**

Przyjmujący został poinstruowany w zakresie obsługi sprzętu stanowiącego wyposażenie mieszkania tj. ……………………………………………………………………………………………………………………

**§ 5.**

Z momentem podpisania niniejszego protokołu, Przyjmujący przyjmuje na siebie całość obowiązków i zobowiązań dotyczących lokalu, wynikających z „Regulaminu organizacyjnego pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym” prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim.

**§ 6.**

Niniejszy protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Osoby uczestniczące przy przekazaniu/odbiorze lokalu :

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

**Uwagi** (np. stan liczników: energia elektryczna, woda i inne):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Przekazujący: Przyjmujący:

……………………………….. ………………………………..

(Czytelny podpis) (Czytelny podpis)

Załącznik Nr 4ado Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

**Protokół zdawczo-odbiorczy**

sporządzony w dniu ………..

pomiędzy

**Zdającym** :

Panem/ią………………………………………………………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………………………………………………

**a**

**Przyjmującym**:

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim

ul. Ząbkowicka 21, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki

o następującej treści:

**§ 1.**

Zdający oddaje, a Przyjmujący przyjmuje mieszkanie przeznaczone na mieszkanie chronione treningowe, zlokalizowane w Kamieńcu Ząbkowickim przy ul. Złotostockiej 42/11, przeznaczone do użytkowania zdającemu na podstawie decyzji administracyjnej nr …………………………….z dnia ………………… w okresie czasu od dnia …………………………………………….do dnia……………………………………………………………

**§ 2.**

Zdający oddaje, a Przyjmujący odbiera jeden komplet kluczy do zamków od drzwi wejściowych do budynku mieszkalnego, oraz drzwi wejściowych do mieszkania chronionego treningowego znajdującego się przy ul. Złotostockiej 42/11.

**§ 3.**

Lokal został oddany niezniszczony/zniszczony, posprzątany/nieposprzątany i w dobrym/złym stanie technicznym (podkreślić właściwe) wraz z jego wyposażeniem którego skład został określony w protokole zdawczo-odbiorczym sporządzonym w dniu………….. podczas przekazywania przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim do użytkowania przez Pana/ią ………………………mieszkania chronionego znajdującego się pod wyżej wskazanym adresem zamieszkania.

**§ 4.**

Przyjmujący nie stwierdza/ stwierdza (podkreślić właściwe) braki w wyposażeniu mieszkania w postaci……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

a Zdający przyjmuje tą informację do wiadomości.

**§ 5.**

Niniejszy protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Osoby uczestniczące przy przekazaniu/odbiorze lokalu :

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

**Uwagi** (np. stan liczników: energia elektryczna, woda, inne):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zdający : Przyjmujący:

……………………………….. ………………………………..

(Czytelny podpis) (Czytelny podpis)

Załącznik Nr 5 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

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

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

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

(adres zamieszkania )

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

(PESEL)

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

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu się z Regulaminem Organizacyjnym mieszkania chronionego treningowego i zobowiązaniu się do jego przestrzegania**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………… oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Organizacyjnym mieszkania chronionego treningowego znajdującego się przy ul. Złotostockiej 42/11, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim oraz zobowiązuje się do przestrzegania określonych w nim zasad.

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

(miejscowość i data) (czytelny podpis osoby ubiegającej się o mieszkanie chronione)

................................................................ ………

(podpis osoby odbierającej oświadczenie )

Załącznik Nr 6 do Regulaminu

Organizacyjnego Mieszkania

Chronionego Treningowego

# UMOWA

# w sprawie korzystania z mieszkania chronionego treningowego

zawarta w Kamieńcu Ząbkowickim w dniu ………………………….……………………………………………..

**pomiędzy stronami:**

Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim, ul. Ząbkowicka 21, 57-230 Kamieniec Ząbkowicki, reprezentowanym przez Panią ………………………………………........................................................................

-Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej, zwaną dalej w treści umowy Prowadzącym,

a

Panem/ią….........................., zamieszkałym/łą …………………………….., legitymującym/cą się dowodem osobistym seria i nr dowodu............................... wydanym przez ....................................., PESEL ……………..…., zwanym/ą dalej w treści umowy Mieszkańcem, o następującej treści:

**§ 1.**

1.Prowadzący oświadcza, że mieszkanie położone przy ul. Złotostockiej 42/11 w Kamieńcu Ząbkowickim, o łącznej powierzchni 15,55 m2, pełni funkcję mieszkania chronionego treningowego.

1. Pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym jest formą pomocy społecznej, o której mowa w art. 36 pkt. 2 lit. „n” oraz art. 53 ust.4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021 r., poz.2268 ze zm.).

**§ 2.**

1. Prowadzący udostępnia do samodzielnego korzystania Mieszkańcowi jeden pokój dzienny z aneksem kuchennym, łazienkę i wc znajdujące się w mieszkaniu opisanym w § 1 niniejszej umowy do korzystania w ramach przyznanej pomocy społecznej w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym.
2. Prowadzący udostępnia Mieszkańcowi do korzystania urządzenia i wyposażenie pomieszczeń, o których mowa w ust. 1, spisane protokołem zdawczo-odbiorczym w dniu .......................................................................................
3. Wydanie mieszkania do samodzielnego korzystania wraz z wyposażeniem nastąpi niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy.

**§ 3.**

1. Mieszkaniec zobowiązany jest ponosić odpłatność zgodnie z zasadami ponoszenia odpłatności za pobyt w mieszkaniu chronionym, przez cały czas trwania umowy.
2. Ustalona decyzją administracyjną odpłatność za pobyt w mieszkaniu chronionym będzie ponoszona przez mieszkańca do 10 dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim nr **25 9533 1030 2005 0000 0387 0002.**

3. Miesięczna odpłatność Mieszkańca za pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym wynosi……….% obejmująca opłaty: czynszu, zużycia energii elektrycznej, zimnej wody, odprowadzanie nieczystości płynnych oraz wywozu odpadów komunalnych, ustalane według obowiązujących stawek i wskazań liczników.

**§ 4.**

1. Mieszkańcowi nie wolno oddawać przedmiotu umowy w najem, dzierżawę lub bezpłatne używanie osobom trzecim.
2. Mieszkaniec jest zobowiązany do przestrzegania postanowień Regulaminu Organizacyjnego mieszkania chronionego treningowego które prowadzi Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamieńcu Ząbkowickim.
3. Mieszkaniec zobowiązany jest do: korzystania z przedmiotu umowy w sposób zgodny z jego przeznaczeniem; utrzymywania przedmiotu umowy w należytym stanie technicznym, ponoszenia w razie potrzeby drobnych nakładów związanych z codzienną eksploatacją przedmiotu umowy; terminowego opłacania kosztów pobytu w mieszkaniu chronionym;

**§ 5.**

Prowadzący mieszkanie chronione zastrzega sobie prawo do dokonywania okresowej kontroli stanu technicznego i wyposażenia lokalu mieszkalnego, zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym mieszkania chronionego treningowego.

**§ 6.**

Wszelkie adaptacje i ulepszenia przedmiotu umowy wymagają pisemnej zgody Prowadzącego.

**§ 7.**

1. Po zakończeniu okresu trwania umowy Mieszkaniec zobowiązany jest zdać mieszkanie będące przedmiotem niniejszej umowy w dobrym stanie technicznym, z uwzględnieniem zużycia wynikającego z codziennej eksploatacji.
2. Zdanie mieszkania następuje w ostatnim dniu obowiązywania niniejszej umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym mieszkania chronionego.

**§ 8.**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązywać będzie w okresie od dnia ………do dnia ........

**§ 9.**

Strony zgodnie ustalają, iż niniejsza umowa wygasa wraz z upływem okresu, na jaki została zawarta oraz w przypadku pozbawienia Mieszkańca pomocy społecznej w formie pobytu w mieszkaniu chronionym w przypadkach, o których mowa w Regulaminie Organizacyjnym mieszkania chronionego.

**§ 10.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci sporządzenia aneksu do umowy z obowiązkiem poinformowania stron umowy.

**§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie postanowienia Regulaminu Organizacyjnego mieszkania chronionego treningowego oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

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

(Podpis Prowadzącego mieszkanie) (Podpis Mieszkańca )

Załączniki:

1. Oświadczenie mieszkańca o zapoznaniu się z Regulaminem Organizacyjnym mieszkania chronionego treningowego;

2. Protokół zdawczo-odbiorczy