

Załącznik do wniosku – System Kwalifikacji Punktowej (załącznik obowiązkowy)

A. Pakiet rodzinno-zdrowotny

1. Wnioskodawca lub osoby objęte wnioskiem, które ukończyły lub ukończą 75 rok życia w roku, w którym składany jest wniosek (należy zaznaczyć tylko jedną pozycję):

Osoba mieszkająca samotnie (tj. samodzielnie, bez innych współmieszkańców)*

Małżeństwo mieszkające samodzielnie, nawet gdy jedno z małżonków ma mniej niż 75 lat**

Nie dotyczy

* dotyczy jednoosobowego gospodarstwa domowego

** dotyczy dwuosobowego gospodarstwa domowego

2. Wnioskodawca - wychowanek w trakcie procesu usamodzielniania
(Osoba, o której mowa w §1 ust. 2 pkt 5 uchwały)

1) Liczba lat przebywania w pieczy zastępczej lub placówkach o których mowa w art. 88 ustawy o pomocy społecznej (należy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź):

Od 1 roku do 5 lat

Powyżej 5 lat do 10 lat

Powyżej 10 lat

Nie dotyczy

2) Centrum życiowe na terenie Gminy Miasta Gdańska:

(należy zaznaczyć tylko jedną odpowiedź)

Wychowankowie, którzy pochodzą z terenu Gminy Miasta Gdańska

Wychowankowie, którzy zostali umieszczeni w pieczy zastępczej na

terenie Gminy Miasta Gdańska, a pochodzą z innego powiatu

Usamodzielniani wychowankowie, którzy pochodzą z innego powiatu

i osiedlili się na terenie Miasta Gdańsk

Nie dotyczy

Dokumenty potwierdzające (należ złożyć oba niżej wymienione dokumenty):

- kopia postanowienia sądu o umieszczeniu w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka/placówce wychowawczo-opiekuńczej lub regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej.
- zaświadczenie z MOPR w Gdańsku lub z innej placówki o przebywaniu w trakcie indywidualnego programu usamodzielniania oraz okresie przebywania w pieczy zastępczej/placówce i dacie opuszczenia pieczy zastępczej/placówki.

3. Wnioskodawca - osoba represjonowana

Status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

Tak

Nie

Dokumenty potwierdzające: kopia legitymacji działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

4. Sytuacja rodzinno- opiekuńcza

1) Wnioskodawca samotnie wychowujący dziecko w wieku do 18 roku życia, a w przypadku dzieci uczących się – do 25 roku życia.

Tak Nie

Dokumenty potwierdzające:

- kopia wyroku sądu o rozwodzie/separacji*
- lub kopia wyroku sądu o zasądzonych alimentach*
- lub kopia postanowienia sądu o zabezpieczeniu powództwa o alimenty*
- zaświadczenie ze szkoły/uczelni o pobieraniu nauki przez dziecko

* konieczność przedstawienia wymienionych dokumentów nie dotyczy sytuacji, gdy rodzic dziecka zmarł lub jest nieznan - w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie

2) Wnioskodawca – rodzic przebywający w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży min. 6 m-cy.

Tak Nie

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z ośrodka dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży, potwierdzające pobyt w placówce.

3) Dziecko w rodzinie wnioskodawcy w wieku do 18. roku życia, a w przypadku dzieci uczących się – do 25. roku życia

Liczba dzieci spełniających warunek 4.3)

Dokumenty potwierdzające: w przypadku kontynuowania nauki w szkole po zakończeniu edukacji obowiązkowej - zaświadczenie ze szkoły/uczelni o pobieraniu nauki przez dziecko oraz zaświadczenie o odbywaniu/nieodbywaniu płatnych praktyk zawodowych/stażów

5. Stan zdrowia wnioskodawcy lub członków gospodarstwa domowego

W przypadku uzupełnienia należy złożyć dodatkowo załącznik nr 5 do wniosku.

Dokumenty potwierdzające: kopie orzeczeń o niepełnosprawności.

Imię i nazwisko	Niepełnosprawność w stopniu znacznym (wpisz Tak jeśli posiada niepełnosprawność)	Niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym (wpisz Tak jeśli posiada niepełnosprawność)

1) Niepełnosprawne dziecko do ukończenia 16 roku wymagające opieki stałej lub długotrwałej lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji

Liczba dzieci spełniających warunek 5.1)

2) Niepełnosprawne dziecko do ukończenia 16 roku nie wymagające opieki stałej lub długotrwałej lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji

Liczba dzieci spełniających warunek 5.2)

B. Warunki mieszkaniowe

6. Wcześniejsze ubieganie się wnioskodawcy o udzielenie pomocy mieszkaniowej

Badany okres ubiegania się o pomoc mieszkaniową, licząc wstecz od dnia złożenia wniosku, który został wstępnie pozytywnie zweryfikowany pod warunkiem, iż w tym okresie wniosek spełnia kryteria udzielenia pomocy mieszkaniowej.

Liczba lat z warunku 6

7. Bezdomność w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej

Wnioskodawca – bezdomni w trakcie realizacji lub po zrealizowaniu indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności, kontraktu socjalnego lub umowy współpracy.

Tak Nie

Dokumenty potwierdzające:

- zaświadczenie o przebywaniu w placówkach dla osób bezdomnych lub o korzystaniu z form pomocy dla osób dotkniętych bezdomnością z instytucji pomocy społecznej.
- zaświadczenie o zrealizowaniu lub realizacji indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności, kontraktu socjalnego lub umowy współpracy.

8. Stosunek wnioskodawcy do wcześniej udzielonej pomocy oraz sposób korzystania z lokalu

Należy łącznie spełniać poniższe przesłanki w okresie 3 lat wstecz od dnia złożenia wniosku:

- 1) Brak skreślenia z wykazów osób oczekujących na udzielenie pomocy mieszkaniowej. Punkt uznaje się za spełniony, gdy skreślenie nastąpiło z tytułu przekroczenia kryterium dochodowego lub kryterium powierzchni.**

Tak Nie

- 2) Brak zaległości w opłatach za używanie lokalu (ponad 3-miesięczne) – tzn. terminowe dokonywanie opłat za lokal. Punkt uznaje się za spełniony również w przypadku zawarcia i wywiązywania się z ugody przez okres min. 6 miesięcy.**

Tak Nie

3) Brak zajęcia lokalu bez tytułu prawnego – tzn. zajęcie lokalu mieszkalnego za zgodą właściciela/zarządcy lokalu.

Tak Nie

4) Korzystanie z lokalu w sposób niezakłócający porządku innym lokatorom.

Tak Nie

C. Aktywizacja

9. Korzystanie przez wnioskodawcę ze świadczeń w zakresie pomocy mieszkaniowej

Dokumenty potwierdzające: kopie decyzji o przyznaniu dodatków obejmujących okres złożenia wniosku

1) Dodatek mieszkaniowy

Tak Nie

2) Dodatek energetyczny

Tak Nie

10. Stosunek wnioskodawcy i osób objętych wnioskiem do edukacji oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych

Ukończenie jednej ze wskazanych form w okresie nie wcześniej niż 12 m-cy przed dniem złożenia wniosku:

1) Szkoła po zakończeniu edukacji obowiązkowej

Liczba osób spełniających warunek 10.1)

Dokumenty potwierdzające: kopia świadectwa/dyplomu ukończenia szkoły/uczelni.

2) Kwalifikacyjny kurs zawodowy

Liczba osób spełniających warunek 10.2)

Dokumenty potwierdzające: kopia zaświadczenia o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego.

11. Stosunek wnioskodawcy i osób objętych wnioskiem do wolontariatu

Wolontariat w ramach działalności organizacji pozarządowych – cyklicznie min. 10 razy lub przez okres 3 m-cy - w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku.

Liczba osób spełniających warunek 11

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z organizacji potwierdzające uczestnictwo w wolontariacie w ww. okresie.

12. Złożenie rocznego rozliczenia podatkowego

Deklaracja podatkowa PIT za ubiegły rok rozliczana na terenie Gminy Miasta Gdańska.

Liczba osób spełniających warunek 12

Dokumenty potwierdzające: kopie rocznych zeznań podatkowych PIT za rok poprzedni wszystkich osób pełnoletnich objętych wnioskiem.

13. Stosunek wnioskodawcy i osób objętych wnioskiem do aktywności zawodowej lub świadczeń z systemu ubezpieczeń społecznych lub świadczeń opiekuńczych

Wpisz TAK przy odpowiedniej kolumnie:

Imię i nazwisko	Zatrudnienie powyżej 6 miesięcy¹	Umowy cywilno prawne i działalność gospodarcza²	Status osoby bezrobotnej³	Świadczenia długookresowe lub stałe⁴	Świadczenia opiekuńcze⁵	Centrum Integracji Społecznej (CIS)⁶

Wyjaśnienia do tabeli:

1 **Zatrudnienie powyżej 6 miesięcy w wymiarze minimum 0,5 etatu na podstawie umowy o pracę lub na podstawie powołania, wyboru, mianowania czy spółdzielczej umowy o pracę; liczone z przepracowanych miesięcy u jednego pracodawcy lub kilku pracodawców z zachowaniem ciągłości zatrudnienia.**

Dokumenty potwierdzające: kopie umów o pracę, świadectw pracy bądź innych form zatrudnienia.

2 **Wykonywanie przez okres min. 6 miesięcy czynności przez osoby objęte wnioskiem na podstawie umów cywilnoprawnych lub na podstawie prowadzenia działalności gospodarczej, z których miesięczny przychód brutto w ciągu 3 miesięcy przed złożeniem wniosku odpowiadał kwocie co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę**

Dokumenty potwierdzające:

- zaświadczenie o zarobkach za okres 3 miesięcy przed złożeniem wniosku, wystawione przez osobę upoważnioną;
- kopie umów zleceń, o dzieło, kontraktów menadżerskich, aktualny wydruk z bazy CEIDG

3 **Status osoby bezrobotnej – osoby objęte wnioskiem**

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej

4 Pobieranie przez osoby objęte wnioskiem świadczenia długoterminowego/stałego z systemu ubezpieczeń społecznych (m.in. renta, emerytura)

Dokumenty potwierdzające:

- kopia decyzji o przyznanych świadczeniu;
- lub zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o wypłaconych świadczeniach za okres 3 miesięcy przed datą złożenia wniosku w urzędzie.

5 Pobieranie przez osoby objęte wnioskiem świadczenia opiekuńczego z wyłączeniem zasiłku pielęgnacyjnego

Dokumenty potwierdzające: kopia decyzji o przyznanych świadczeniu.

6 Uczestnictwo przez osoby objęte wnioskiem w Centrum Integracji Społecznej przez okres min. 6 miesięcy

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z Centrum Integracji Społecznej potwierdzające uczestnictwo.

Data i podpis wnioskodawcy

Data

Miejsce na czytelny podpis wnioskodawcy