

Załącznik do wniosku – System Kwalifikacji Punktowej (załącznik obowiązkowy)

A. Pakiet rodzinno-zdrowotny

1. Wnioskodawca lub osoby objęte wnioskiem, które ukończyły lub ukończą 70 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 70 lat**

Nie dotyczy

* dotyczy jednoosobowego gospodarstwa domowego

** dotyczy dwuosobowego gospodarstwa domowego

2. Wnioskodawca – wychowanek w trakcie procesu usamodzielniania

(Osoba, o której mowa w §1ust. 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

Wnioskodawca posiada status działacza opozycji antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

Dokumenty potwierdzające: kopia legitymacji działacza opozycji

antykomunistycznej lub osoby represjonowanej z powodów politycznych.

4. Sytuacja rodzinno- opiekuńcza

- 1) Wnioskodawca jest osobą samotnie wychowującą dziecko w wieku do 18 roku życia, a w przypadku dzieci uczących się – do 25 roku życia.**

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 nieznany - w takim przypadku należy złożyć stosowne oświadczenie

- 2) Wnioskodawca jest rodzicem przebywającym w ośrodku dla osób samotnie wychowujących dzieci i kobiet w ciąży min. 6 m-cy.**

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

- 3) Wnioskodawca posiada dziecko w wieku do 18. roku życia, a w przypadku dzieci uczących się – do 25. roku życia. Dotyczy również dzieci współmałżonka lub konkubenta wnioskodawcy.**

Liczba dzieci

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.

Imię i nazwisko osoby posiadającej orzeczenie o niepełnosprawności	Niepełnosprawność w stopniu znacznym (wpisz Tak, jeśli posiada niepełnosprawność)	Niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym (wpisz Tak, jeśli posiada niepełnosprawność)

Dokumenty potwierdzające: kopie orzeczeń o niepełnosprawności.

- 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 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 2)

B. Warunki mieszkaniowe

6. Wcześniejsze ubieganie się wnioskodawcy o udzielenie pomocy mieszkaniowej

Badany jest 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 (i spełnia je nieprzerwalnie).

Liczba lat z warunku 6

7. Bezdомność w rozumieniu ustawy o pomocy społecznej

- 1) Wnioskodawca jest bezdomnym w trakcie realizacji indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności, kontraktu socjalnego lub umowy współpracy.
- 2) Wnioskodawca jest bezdomnym po zrealizowaniu indywidualnego programu wychodzenia z bezdomności, kontraktu socjalnego lub umowy współpracy.

Dokumenty potwierdzające:

- 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 w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku. Punkt uznaje się za spełniony, gdy skreślenie nastąpiło z tytułu przekroczenia kryterium dochodowego lub kryterium powierzchni.**

Zaznacz, jeśli nie było skreślenia z wykazów osób oczekujących na udzielenie pomocy mieszkaniowej. Dopuszcza się skreślenie, które nastąpiło z powodu przekroczenia kryterium dochodowego lub powierzchni.

- 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 umowy przez okres min. 6 miesięcy.

Zaznacz, jeśli nie ma zaległości w opłatach za używanie lokalu, w którym zamieszkujesz, zamieszkiwałeś lub jesteś/byłeś zameldowany.

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

Zaznacz, jeśli nie było zajęcia lokalu mieszkalnego bez tytułu prawnego albo posiadałeś zgodę właściciela lub zarządcy lokalu na zamieszkanie.

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

C. Aktywizacja

9. Korzystanie przez wnioskodawcę ze świadczeń w zakresie pomocy mieszkaniowej

Dokumenty potwierdzające: kopie decyzji o przyznaniu dodatków obejmujących okres złożenia wniosku. W przypadku dodatku energetycznego może to być: bon energetyczny, ryczałt na zakup opału lub inne formy świadczeń mających na celu złagodzenie skutków wzrostu cen energii elektrycznej) – wydane na 30 dni przed złożeniem wniosku.

1) Dodatek mieszkaniowy

2) Dodatek energetyczny

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 1)

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

2) Kwalifikacyjny kurs zawodowy

Liczba osób spełniających warunek 2)

Dokumenty potwierdzające: kopia zaświadczenia o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego, wydanego na podstawie rozporządzenia właściwego ministra.

11. Stosunek wnioskodawcy i osób objętych wnioskiem do wolontariatu

Wolontariat wykonywany na rzecz podmiotów wymienionych w art. 42 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie – min. łącznie 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

Wnioskodawca oraz osoby pełnoletnie objęte wnioskiem złożyły deklarację podatkową PIT za ubiegły rok rozliczaną 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, jeśli na dzień złożenia wniosku posiadasz:

Imię i nazwisko osoby posiadającej dany rodzaj zatrudnienia lub świadczenia	Zatrudnienie powyżej 6 miesięcy ¹	Prowadzenie działalności gospodarczej ²	Umowy cywilno - prawne ³	Świadczenia długookresowe lub stałe ⁴	Status osoby bezrobotnej ⁵	Świadczenie pielęgnacyjne ⁶	Ośrodek Integracji Kryzysowej (OIK) ⁷

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 **Prowadzenie działalności gospodarczej przez okres minimum 6 miesięcy, 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;
- oświadczenie z informacją o formie rozliczania działalności (ryczałt, karta podatkowa, na zasadach ogólnych – skala podatkowa, podatek liniowy) oraz odpowiednio: PIT-28 za poprzedni rok potwierdzony przez Urząd Skarbowy lub

z nadanym numerem Urzędowego Potwierdzenia Odbioru (w przypadku rozliczenia elektronicznego), kopia decyzji z Urzędu Skarbowego o ustaleniu wysokości zryczałtowanego podatku dochodowego od osób fizycznych opłacanego w formie karty podatkowej na rok bieżący z ustaloną stawką miesięczną, kopie danych z książki przychodów i rozchodów, kopie złożonych deklaracji PIT-5.

3 Wykonywanie przez okres min. 6 miesięcy czynności przez osoby objęte wnioskiem na podstawie umów cywilnoprawnych, 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, itd.

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 Status osoby bezrobotnej – osoby objęte wnioskiem

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej

6 Pobieranie przez osoby objęte wnioskiem świadczenia pielęgnacyjnego

Dokumenty potwierdzające: kopia decyzji o przyznanych świadczeniu.

7 Uczestnictwo przez osoby objęte wnioskiem w Ośrodku Integracji Kryzysowej przez okres min. 3 miesięcy

Dokumenty potwierdzające: zaświadczenie z Ośrodka Integracji Kryzysowej potwierdzające uczestnictwo.

Data i podpis wnioskodawcy

Data

Miejsce na własnoręczny czytelny podpis wnioskodawcy