



Załącznik Nr 1 do regulaminu rekrutacji do udziału
w projekcie „Tworzenie miejsc pobytu w nowo
utworzonych mieszkaniach chronionych na terenie
Gminy Miejskiej Mielec”

Wniosek o mieszkanie chronione

1/.....
/Nazwisko i imię/

2/.....
/Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość/

3/.....
/Nr PESEL/

4/.....
/Stan cywilny/

5/ 39-300 Mielec, ul.
/Adres zamieszkania/

6/.....
/Nr telefonu lub telefonu najbliższej rodziny/

7/ Przyczyna zwrócenia się o umieszczenie w mieszkaniu chronionym¹:

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność w stopniu: znacznym
 - umiarkowanym
 - lekkim
 - niepełnosprawność sprzężona
 - niepełnosprawność intelektualna
 - całościowe zaburzenia rozwojowe
- długotrwała lub ciężka choroba,
 - zaburzenia psychiczne
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach wielodzietnych i niepełnych;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna;



korzystanie z pomocy żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

8/ Uzasadnienie wystąpienia z wnioskiem o pobyt w mieszkaniu chronionym:

.....

.....

.....

.....

9/ Sytuacja rodzinna



11/ Sytuacja zdrowotna osoby ubiegającej się o pobyt w mieszkaniu chronionym.

/ Opisać sytuację zdrowotną: rodzaj dysfunkcji, ustalona grupa inwalidzka, stopień niepełnosprawności/

.....

.....

.....

.....

.....

12/ Sytuacja mieszkaniowaⁱⁱ

- główny lokator lub właściciel mieszkania:.....
- typ mieszkania: lokatorskie spółdzielcze, własnościowe spółdzielcze, własność lokalu/domu, komunalne/kwaterunkowe, wynajęte, inne jakie?.....
- Instalacje w mieszkaniu: bieżąca woda: ciepła, zimna; łazienka, wc, ogrzewanie, gaz, energia
- Czy osoba ubiegająca się o pobyt w mieszkaniu chronionym ma oddzielny pokój, łóżko do spania/ brak łóżka, pokoju?ⁱⁱⁱ

Mielec, dnia

.....

/ czytelny podpis wnioskodawcy
lub opiekuna prawnego /

Zgodnie z art. 23 Ustawy o Ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie działalności Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mielcu.

Mielec, dnia

.....

/Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

ⁱ Zakreśl wszystkie, które dotyczące

ⁱⁱ Zaznacz właściwe

ⁱⁱⁱ Zakreśl odpowiedź