

OR.0050.127.2023.EL

**ZARZĄDZENIE Nr 783/23**  
**Burmistrza Moniek**  
**z dnia 20 października 2023 r.**

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przydział lokalu w ramach programu  
„Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej  
pomocy na terenie Powiatu Monieckiego”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40) w związku z § 4 ust. 1 Uchwały Nr LX/493/23 Rady Miejskiej w Mońkach z dnia 6 lipca 2023 r. w sprawie określenia zasad i kryteriów wynajmowania lokali mieszkalnych lub budynków mieszkalnych jednorodzinnych przez osobę fizyczną z zasobu społecznej agencji najmu (SAN), zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Określić wzór wniosku o przydział lokalu w ramach programu „Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego”.
2. Wzoru wniosku stanowi załącznik do Zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Inwestycji i Gospodarki Nieruchomościami Urzędu Miejskiego w Mońkach.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**  
*mgr Zbigniew Kotowski*



Kancelaria Prezesa  
Rady Ministrów

## Formularz rekrutacyjny Społecznej Agencji Najmu w Mońkach

w ramach programu " Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego"

Lp.	Nazwa	Pole do wypełnienia	Data	.....
1	Imię			
2	Nazwisko			
3	Rok urodzenia			
4	Kraj Pochodzenia			
5	Obywatelstwo			
6	Status pobytu			
7	telefon			
8	Adres			
9	Adres mailowy			
10	Gospodarstwo domowe	<ul style="list-style-type: none"><li>• jednoosobowe.....</li><li>• wieloosobowe.....</li><li>liczba małoletnich _____</li><li>liczba dorosłych _____</li></ul>		
11	Obecne miejsce zamieszkania	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w mieszkaniu własnym;</li><li><input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w lokalu z zasobów gminy;</li><li><input type="checkbox"/> schronisko dla bezdomnych, dom samotnej matki, hostel, mieszkanie treningowe zlokalizowane w placówce, ośrodek interwencji kryzysowej, ośrodek dla cudzoziemców;</li><li><input type="checkbox"/> mieszkanie prywatne wynajmowane z obcymi osobami;</li><li><input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie o niskim standardzie technicznym (zagrożające zdrowiu lub życiu);</li><li><input type="checkbox"/> u rodziny lub bliskich osób;</li><li><input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie, którego czynsz wraz z opłatami za media przekracza 50% dochodu netto (<i>Dochód netto rozumiany jako suma wszystkich dochodów, w tym uzyskanych z pracy zarobkowej, zasiłków i świadczeń.</i>)</li><li><input type="checkbox"/> inne:.....</li></ul>		
12	Uzasadnienie potrzeby podnajmu mieszkania w SAN			
13	Źródła utrzymania	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> praca zarobkowa: kwota netto .....</li><li><input type="checkbox"/> świadczenia z ZUS:</li></ul>		

Zadanie publiczne pt. „Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego” jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.



		jakie?..... <input type="checkbox"/> kwota ..... <input type="checkbox"/> świadczenia z ośrodka pomocy społecznej: jakie?..... <input type="checkbox"/> kwota ..... <input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne ..... kwota ..... <input type="checkbox"/> alimenty: kwota ..... <input type="checkbox"/> inne: .....
14	Obciążenia finansowe	<input type="checkbox"/> obciążenie komornicze: kwota ..... <input type="checkbox"/> zadłużenia: kwota ..... <input type="checkbox"/> kredyty: kwota ..... <input type="checkbox"/> alimenty: kwota ..... <input type="checkbox"/> inne stałe obciążenia kwota .....
15	Całkowity dochód miesięczny netto po odliczeniu obciążeń z pkt 14	PLN
16	Do formularza rekrutacyjnego załączam: <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach od pracodawcy; <input type="checkbox"/> decyzje przyznające świadczenia np. emerytura, renta zasilek; <input type="checkbox"/> decyzję o statusie pobytowym (cudzoziemiec); <input type="checkbox"/> inne:..... .....	
17	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie usług społecznych?	<input type="checkbox"/> usługa prawnika <input type="checkbox"/> usługa psychologa <input type="checkbox"/> usługa logopedy <input type="checkbox"/> asystent osobisty osoby niepełnosprawnej <input type="checkbox"/> inne.....
18	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie rynku pracy?	<input type="checkbox"/> szkolenia podnoszące kwalifikacje <input type="checkbox"/> pomoc w znalezieniu zatrudnienia <input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe
19	Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie edukacji?	<input type="checkbox"/> nauka języka polskiego dla obcokrajowców <input type="checkbox"/> wsparcie dzieci w wieku szkolnym
20	Czy Kandydat może potwierdzić notarialnie miejsce zameldowania lub możliwego zamieszkania?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Czy Kandydat planuje sprowadzić rodzinę, która obecnie przebywa za granicą?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

#### Deklaracja kandydata do udziału w projekcie

- Deklaruję udział w programie Społeczna Agencja Najmu i w procesie tworzenia Indywidualnego Planu Działania.

Zadanie publiczne pt. „Stworzenie efektywnego, kompleksowego systemu średnio – i długoterminowej pomocy na terenie Powiatu Monieckiego” jest współfinansowane ze środków otrzymanych od Kancelarii Prezesa Rady Ministrów.



Kancelaria Prezesa  
Rady Ministrów

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdy bądź zatajenie prawdy stanowi podstawę do rozwiązania umowy o uczestnictwo w programie oraz może spowodować podjęcie przez Fundację na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego kroków mających na celu pociągnięcie mnie do odpowiedzialności cywilnej i karnej.
- Zobowiązuję się do informowania Fundacji na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgromadzonych w ramach programu Społeczna Agencja Najmu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).
- Zobowiązuję się przystąpić do działań społecznych i rozwojowych w formie szkoleń, staży, kursów, nauki języka, pomocy psychologicznej oraz pomocy kierowanej do członków mojej rodziny organizowanej przez Fundacji na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego.
- Zobowiązuję się zawiadomić realizatora o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu następujących w wyniku działań samodzielnych.

Data: ..... Podpis:.....