

**ZARZĄDZENIE NR 96/23
RADY MIEJSKIEJ W GONIĄDZU**

z dnia 24 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 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023r. poz. 40) w związku z § 4 ust. 1 Uchwały Nr LV/368/23 Rady Miejskiej w Goniądzu z dnia 21 czerwca 2023r. 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. Wzór wniosku stanowi załącznik do Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miejskiemu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz

mgr inż. Grzegorz Andrzej Dudkiewicz



Formularz rekrutacyjny Społecznej Agencji Najmu w Goniądzu

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">• jednoosobowe.....• wieloosobowe.....liczba małoletnich _____liczba dorosłych _____ | | |
| 11 | Obecne miejsce zamieszkania | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w mieszkaniu własnym;<input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w lokalu z zasobów gminy;<input type="checkbox"/> schronisko dla bezdomnych, dom samotnej matki, hostel, mieszkanie treningowe zlokalizowane w placówce, ośrodek interwencji kryzysowej, ośrodek dla cudzoziemców;<input type="checkbox"/> mieszkanie prywatne wynajmowane z obcymi osobami;<input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie o niskim standardzie technicznym (zagrożające zdrowiu lub życiu);<input type="checkbox"/> u rodziny lub bliskich osób;<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>)<input type="checkbox"/> inne:..... | | |
| 12 | Uzasadnienie potrzeby podnajmu mieszkania w SAN | | | |
| 13 | Źródła utrzymania | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> praca zarobkowa: kwota netto<input type="checkbox"/> świadczenia z ZUS: | | |

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.



| | | |
|----|--|--|
| | | <p>jakie?.....;</p> <p><input type="checkbox"/> kwota</p> <p><input type="checkbox"/> świadczenia z ośrodka pomocy społecznej:</p> <p>jakie?.....</p> <p><input type="checkbox"/> kwota</p> <p><input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne</p> <p>kwota</p> <p><input type="checkbox"/> alimenty:</p> <p>kwota</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> |
| 14 | Obciążenia finansowe | <p><input type="checkbox"/> obciążenie komornicze: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> zadłużenia: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> kredyty: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> alimenty: <i>kwota</i></p> <p><input type="checkbox"/> inne stałe obciążenia <i>kwota</i></p> |
| 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 (<i>cudzoziemiec</i>); <input type="checkbox"/> inne:..... | |
| 17 | Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie usług społecznych? | <p><input type="checkbox"/> usługa prawnika</p> <p><input type="checkbox"/> usługa psychologa</p> <p><input type="checkbox"/> usługa logopedy</p> <p><input type="checkbox"/> asystent osobisty osoby niepełnosprawnej</p> <p><input type="checkbox"/> inne.....</p> |
| 18 | Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie rynku pracy? | <p><input type="checkbox"/> szkolenia podnoszące kwalifikacje</p> <p><input type="checkbox"/> pomoc w znalezieniu zatrudnienia</p> <p><input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe</p> |
| 19 | Czy Kandydat potrzebuje wsparcia w zakresie edukacji? | <p><input type="checkbox"/> nauka języka polskiego dla obcokrajowców</p> <p><input type="checkbox"/> wsparcie dzieci w wieku szkolnym</p> |
| 20 | Czy Kandydat może potwierdzić notarialnie miejsce zameldowania lub możliwego zamieszkania? | <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> |
| | Czy Kandydat planuje sprowadzić rodzinę, która obecnie przebywa za granicą? | <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> |

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:.....

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.

Klauzura RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Fundacja na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego, ul. Niepodległości 3/2, 19-100 Mońki,
- b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Fundacji na rzecz Rozwoju Powiatu Monieckiego jest Anna Porębska, kontakt: e-mail: fundacja@monki.pl, telefon: 501 816 846
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
- d) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji do programu Społeczna Agencja Najmu,
- d) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zlecenia,
- e) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- f) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- g) nie przysługują Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią przedmiotowego dokumentu.

Treść tego dokumentu jest dla mnie zrozumiała i czytelna i przyjmuję jego treść do wiadomości.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji przedmiotowego zamówienia.

Miejscowość, data

.....
Czytelnie imię i nazwisko