



TAK NI

мають надане громадянство Польщі

TAK NI

III. ДОДАТКОВІ КРИТЕРІЇ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що:

1. Середньомісячний дохід на члена сім'ї за останні 3 місяці, що передують поданню заяви, не перевищує суми:

200% від мінімального розміру пенсії (брутто) в родині, що складається з однієї особи - 3 561,92 zł

170% від мінімального розміру пенсії (брутто) в родині, що складається з двох осіб – 3 027,63 zł

140% від мінімального розміру пенсії (брутто) в родині, що складається з декількох осіб – 2 493,34 zł

Пояснення:

Сума мінімального розміру пенсії, що виплачується ZUS, яка застосовується від 1 березня 2024 р. становить 1 780, 96 zł brutto

Пояснення:

Вважається доходом:

- 1) Дохід, що підлягає оподаткуванню згідно з правилами, викладеними в Законі про податок на доходи фізичних осіб, за вирахуванням витрат, які не підлягають оподаткуванню, податок на доходи фізичних осіб, внески на соціальне страхування, які не включені до оподатковуваних витрат, і внески на медичне страхування,*
- 2) Доходи від діяльності, що підлягають оподаткуванню згідно з положеннями про фіксовану ставку податку на доходи окремих доходів фізичних осіб,*
- 3) Інші доходи, що не підлягають оподаткуванню згідно з положеннями про податок з доходів фізичних осіб*

IV. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що:

1. Я маю довідку про інвалідність, видану в Польщі компетентним органом

TAK NI

При наявності довідки, будь ласка, зазначте ступінь інвалідності

значний



помірний

легкий

2. Маю довідку від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання

ТАК НІ

3. Зараз перебуваю в місцях колективного тимчасового розміщення

ТАК НІ

4. Подаю заяву на проживання в захищеному житлі дітей

ТАК НІ

Якщо так, то кількість дітей

Кількість дітей, які навчаються

Кількість дітей, які мають підтверджену інвалідність.....

Кількість дітей, які мають довідку від лікаря про хронічні хвороби.....

5. Зараз я працевлаштований/а

ТАК НІ

6. Був / була учасником (-цею) проєкту «Свентокшиське для України»

ТАК НІ

7. Реєструю повнолітніх громадян України для проживання в адапційному житлі (за виключенням Заявника і неповнолітніх дітей):

Загальна кількість осіб.....

Кількість осіб, які прибули на територію Польщі з 24 лютого 2022 року у зв'язку з триваючим збройним конфліктом з Російською Федерацією

Кількість осіб, які прибули до Польщі до 24.02.2022 р.

V. ДОДАНІ ДОКУМЕНТИ

1. Довідка про ступінь інвалідності Заявника

ТАК НІ

2. Довідка про ступінь інвалідності дитини/дітей

ТАК НІ

3. Довідка про ступінь інвалідності зареєстрованих дорослих осіб

ТАК НІ

4. Довідка від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання Заявника

ТАК НІ

5. Довідка від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання дитини/дітей

ТАК НІ

6. Довідка від лікаря-спеціаліста про наявність хронічного захворювання у зареєстрованих дорослих осіб

ТАК НІ



7. Кількість Заяв осіб, поданих на перебування в квартирі, зокрема

- кількість заяв дорослих осіб
- кількість заяв дітей

VI. ПІДТВЕРДЖЕННЯ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що:

- *ознайомлений/а зі змістом і приймаю Положення про призначення захищеного житла для громадян України в рамках проекту „Свентокшиське для України”*
- *мені повідомлено про карну відповідальність за надання недостовірної інформації (згідно зі статтею. 233 § 1 Карного Кодексу „Той, хто, даючи показання як доказ у судовому провадженні чи іншому провадженні відповідно до Закону, дає неправдиві показання або приховує правду, карається позбавленням волі на строк до 3 років.).*

.....
Населений пункт, дата, підпис Заявника

VII. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ДОДАВАННЯ ДО ЗАЯВИ ДОДАТКІВ

1. Довідка про ступінь інвалідності Заявника
 ТАК НІ
2. Довідка про ступінь інвалідності дитини/дітей
 ТАК НІ
кількість довідок
3. Довідка про ступінь інвалідності дорослих осіб
 ТАК НІ
кількість довідок
4. Медична довідка, що підтверджує хронічну хворобу Заявника
 ТАК НІ
5. Медична довідка про хронічне захворювання дитини/дітей
 ТАК НІ
кількість довідок
6. Медична довідка про хронічне захворювання дорослих
 ТАК НІ
кількість довідок
7. Кількість Заяв від осіб, що претендують на перебування в адаптаційному житлі, в т.ч.:
кількість заяв від дорослих осіб
- кількість заяв на дітей

.....
Печатка/ підпис працівника
Відділу Організації Денного та Цілодобового Перебування
Громадян Похилого Віку та Інвалідів



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Miсcewiсть, дата