

II. KRYTERIA FORMALNE OBLIGATORYJNE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Przybył-am/-em do Polski od 24.02.2022 r. w związku z trwającym konfliktem zbrojnym z Federacją Rosyjską
☐ TAK ☐ NIE
2. Zamieszkuję na terenie miasta Kielce
☐ TAK ☐ NIE
3. Posiadam nadany nr PESEL/ ubiegam się o nadanie nr PESEL
☐ TAK ☐ NIE
4. Korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków EFS w momencie składania Wniosku
☐ TAK ☐ NIE
5. Ja lub członkowie rodziny lub osoby wskazane przeze mnie do pobytu w mieszkaniu treningowym:
posiadają zezwolenie na pobyt stały
☐ TAK ☐ NIE
posiadają zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego w Unii Europejskiej
☐ TAK ☐ NIE
posiadają zezwolenie na pobyt czasowy
☐ TAK ☐ NIE
posiadają status uchodźcy
☐ TAK ☐ NIE
posiadają ochronę uzupełniającą
☐ TAK ☐ NIE
posiadają zgodę na pobyt tolerowany
☐ TAK ☐ NIE
posiadają zgodę na pobyt ze względów humanitarnych
☐ TAK ☐ NIE
mają uznane za obywatela polskie
☐ TAK ☐ NIE
mają nadane im obywatelstwo polskie
☐ TAK ☐ NIE

III. KRYTERIA PREMIUJĄCE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Średni miesięczny dochód na członka gospodarstwa z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie Wniosku nie przekracza kwoty:
☐ 200% najniższej emerytury brutto w gospodarstwie jednoosobowym – 3 561,92 zł
☐ 170% najniższej emerytury brutto w gospodarstwie dwuosobowym – 3 027,63 zł
☐ 140% najniższej emerytury brutto w gospodarstwie wieloosobowym – 2 493,34 zł

Objaśnienia:

Kwota najniższej emerytury wypłacanej przez ZUS, która obowiązuje od dnia 1 marca 2024 r. wynosi 1 780,96 zł brutto

Objaśnienia:

Za dochód uważa się:

- 1) Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne,*
- 2) Dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,*
- 3) Inne dochody nie podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych*

IV. KRYTERIA PUNKTOWANE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane w Polsce przez właściwy organ
☐ TAK ☐ NIE
Jeśli posiadasz orzeczenie, zaznacz stopień niepełnosprawności
☐ znaczny
☐ umiarkowany
☐ lekki
2. Posiadam zaświadczenie od lekarza specjalisty potwierdzające przewlekłą chorobę
☐ TAK ☐ NIE
3. Aktualnie przebywam w miejscach zbiorowego czasowego zakwaterowania
☐ TAK ☐ NIE
4. Zgłaszam do pobytu w mieszkaniu treningowym dzieci
☐ TAK ☐ NIE
Jeśli tak, ile dzieci
Ile dzieci uczących się
Ile dzieci posiada orzeczenie o niepełnosprawności.....
Ile dzieci posiada zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie.....
5. Aktualnie mam zatrudnienie
☐ TAK ☐ NIE
6. Zgłaszam do pobytu w mieszkaniu treningowym dorosłych obywateli Ukrainy (z wyłączeniem Wnioskodawcy i małoletnich dzieci):
Liczba osób ogółem.....
Liczba osób, którzy od dnia 24.02.2022 r. przybyli na terytorium Polski w związku z trwającym konfliktem zbrojnym z Federacją Rosyjską.....
Liczba osób, które przybyły do Polski przed 24.02.2022 r.

V. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Wnioskodawcy
☐ TAK ☐ NIE
2. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/dzieci
☐ TAK ☐ NIE
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności osób dorosłych
☐ TAK ☐ NIE
4. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie Wnioskodawcy
☐ TAK ☐ NIE
5. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie dziecka/dzieci
☐ TAK ☐ NIE

6. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie osób dorosłych

☐ TAK ☐ NIE

7. Liczba Wniosków osób zgłoszonych do pobytu w mieszkaniu treningowym, w tym

– liczba wniosków osób dorosłych

– liczba wniosków dzieci

VI. OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że

- zapozna-łem/łam się i akceptuję treść *Regulaminu przyznawania mieszkań treningowych dla obywateli Ukrainy w ramach projektu „MIAU- Mieszkania Integracyjno-Aktywizacyjne dla Ukraińców”*
- zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (zgodnie z art. 233 § 1 kk „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.).

.....
Miejscowość, data, Czytelny podpis Wnioskodawcy

VII. POTWIERDZENIE DOŁĄCZENIA DO WNIOSKU ZAŁĄCZNIKÓW

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Wnioskodawcy

☐ TAK ☐ NIE

2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka/dzieci

☐ TAK ☐ NIE

liczba orzeczeń

3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności osób dorosłych

☐ TAK ☐ NIE

liczba orzeczeń

4. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie Wnioskodawcy

☐ TAK ☐ NIE

5. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie dziecka/dzieci

☐ TAK ☐ NIE

liczba zaświadczeń

6. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie osób dorosłych

☐ TAK ☐ NIE

liczba zaświadczeń

7. Liczba Wniosków osób zgłoszonych do pobytu w mieszkaniu treningowym, w tym

– liczba wniosków osób dorosłych

– liczba wniosków dzieci

.....
Pieczęćka/ podpis pracownika Działu Usług

.....
Miejscowość, data