



II. ФОРМАЛЬНІ ОBOB'ЯЗКОВІ КРИТЕРІЇ

Я, нижчепідписаний/а, підтверджую, що:

1. Прибув/ла до Польщі після 24.02.2022 р. у зв'язку з триваючим збройним конфліктом з Російською Федерацією
 ТАК НІ
2. Мешкаю на території міста Кельце
 ТАК НІ
3. Маю номер PESEL/ очікую на надання номеру PESEL
 ТАК НІ
4. Є Учасником /Учасницею Проекту „Свентокшиське для України”
 ТАК НІ
5. Не користуюсь такою ж самою підтримкою в інших проектах, що співфінансуються з ЄСФ, на момент подання Заяви на житло
 ТАК НІ

III. БОНУСНІ 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 - 3 116,88 zł
 170% від мінімального розміру пенсії (брутто) в родині, що складається з двох осіб – 2 649,35 zł
 140% від мінімального розміру пенсії (брутто) в родині, що складається з декількох осіб – 2 181,82 zł

Пояснення:

Сума мінімального розміру пенсії, що виплачується ZUS, яка застосовується від 1 березня 2023 р. становить 1 558, 44 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) *Inne dochody, które nie podlegają opodatkowaniu zgodnie z przepisami o podatku z dochodów fizycznych*

IV. KRITERIUM OCENIANIA

Ja, niżej podpisany/a, potwierdzam, że:

1. Mam dowódkę o niepełności, wydany w Polsce przez właściwy organ
 TAK NIE

Jeżeli jest dowódka, proszę wskazać stopień niepełności

- znaczny
 umiarkowany
 lekki

2. Mam dowódkę od lekarza specjalisty o przewlekłej chorobie
 TAK NIE
3. Obecnie przebywam w miejscach zbiorowego tymczasowego zakwaterowania
 TAK NIE
4. Prowadzę wniosek o mieszkaniową ochronę prawną dzieci
 TAK NIE

Jeżeli tak, to liczba dzieci

Liczba dzieci, które uczą się

5. Obecnie jestem zatrudniony/a
 TAK NIE

V. DODANE DOKUMENTY

1. Dowódka o stopniu niepełności Zainteresowanego
 TAK NIE
2. Dowódka o stopniu niepełności dziecka/dzieci
 TAK NIE
3. Dowódka od lekarza specjalisty o przewlekłej chorobie Zainteresowanego
 TAK NIE
4. Dowódka od lekarza specjalisty o przewlekłej chorobie dziecka/dzieci
 TAK NIE
5. Liczba Zainteresowanych osób, zgłoszonych do zakwaterowania w mieszkaniu, w szczególności
- liczba zgłoszeń dorosłych osób
 - liczba zgłoszeń dzieci

VI. POTWIERDZENIE

Ja, niżej podpisany/a, potwierdzam, że:

- jestem świadomy/a treści i akceptuję Warunki przyznania mieszkania dla obywateli Ukrainy w ramach projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy”
- mnie poinformowano o odpowiedzialności za udzielenie nieprawdziwych informacji (zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Ten, kto, udając tożsamość, udaje się jako dowódca”)



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 – Учасника Проекту

VII. ПІДТВЕРДЖЕННЯ ДОДАВАННЯ ДО ЗАЯВИ ДОДАТКІВ

1. Довідка про ступінь інвалідності Заявника
 ТАК НІ
2. Довідка від лікаря-спеціаліста про хронічне захворювання Заявника
 ТАК НІ
3. Кількість Заяв осіб, поданих на перебування в квартирі, зокрема
 - кількість заяв дорослих осіб
 - кількість заяв дітей

.....
Печатка/ підпис працівника Відділу Проектів

.....
Населений пункт, дата