



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. Jestem Uczestnikiem /Uczestniczką Projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy”
 TAK NIE
5. Nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych ze środków EFS w momencie składania Wniosku
 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 - 3 116,88 zł
 170% najniższej emerytury brutto w gospodarstwie dwuosobowym – 2 649,35 zł
 140% najniższej emerytury brutto w gospodarstwie wieloosobowym – 2 181,82 zł

Objaśnienia:

Kwota najniższej emerytury wypłacanej przez ZUS, która obowiązuje od dnia 1 marca 2023 r. wynosi 1 558, 44 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
 znacznym
 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 zamieszkania w mieszkaniu chronionym dzieci
 TAK NIE
Jeśli tak, ile dzieci

Ile dzieci uczących się

5. Aktualnie mam zatrudnienie
 TAK NIE

V. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Wnioskodawcy
 TAK NIE
2. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/dzieci
 TAK NIE
3. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie Wnioskodawcy
 TAK NIE
4. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie dziecka/dzieci
 TAK NIE
5. Liczba Wniosków osób zgłoszonych do pobytu w mieszkaniu, 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 chronionych dla obywateli Ukrainy w ramach projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy”*
- 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 - Uczestnika Projektu



VII. POTWIERDZENIE DOŁĄCZENIA DO WNIOSKU ZAŁĄCZNIKÓW

1. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności Wnioskodawcy
 TAK NIE
2. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie Wnioskodawcy
 TAK NIE
3. Liczba Wniosków osób zgłoszonych do pobytu w mieszkaniu, w tym
 - liczba wniosków osób dorosłych
 - liczba wniosków dzieci

.....
Pieczętka/ podpis pracownika Działu Projektów

.....
Miejscowość, data