



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. Byłem/łem uczestnikiem projektu „Świętokrzyskie dla Ukrainy”
 TAK NIE
7. Zgłaszam do pobytu w mieszkaniu treningowym dorosłych obywateli Ukrainy:
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 24.02.2024 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

- zapoznałem/łam się i akceptuję treść *Regulaminu przyznawania mieszkań treningowych 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

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
6. liczba zaświadczeń



7. Zaświadczenie lekarskie o przewlekłej chorobie osób dorosłych

TAK NIE

liczba zaświadczeń

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

liczba wniosków osób dorosłych

liczba wniosków dzieci

.....
*Pieczętka/ podpis pracownika
Działu ds. Organizacji Pobytu Dziennego
i Całodobowego Osób Starszych i Niepełnosprawnych*

.....
Miejscowość, data