

**Wniosek o zgłoszenie
do rejestru mieszkań treningowych/wspomaganych prowadzonych przez gminę/powiat
lub na ich zlecenie**

Dane identyfikacyjne mieszkania treningowego lub wspomaganego:			
Rodzaj mieszkania: <input type="checkbox"/> treningowe <input type="checkbox"/> wspomagane	Nazwa mieszkania:		Liczba miejsc:
Adres pod którym znajduje się mieszkanie:			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Numer budynku, numer lokalu:
Data przekształcenia w mieszkanie treningowe/wspomagane lub data utworzenia w przypadku nowo powstałych mieszkań:			

Dane identyfikacyjne jst (gminy/powiatu), która prowadzi mieszkanie lub jest podmiotem zlecającym jego prowadzenie*:			
Nazwa gminy/powiatu:			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Numer budynku, numer lokalu:
Telefon:	Fax:	E-mail:	
Osoba upoważniona do kontaktu w sprawach dotyczących mieszkania treningowego/wspomagane (w rubryce można wpisać zarówno pracownika :			
Czy jednostka samorządu terytorialnego (gminna/powiatowa jednostka organizacyjna pomocy społecznej) jest podmiotem prowadzącym mieszkanie:			
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie			

Dane identyfikacyjne podmiotu prowadzącego mieszkanie – samorządowej jednostki organizacyjnej lub organizacji pozarządowej, która prowadzi mieszkanie na zlecenie jst (gminy/powiatu)*:			
Nazwa podmiotu prowadzącego:			
Forma organizacyjno – prawna podmiotu prowadzącego (np. fundacja, stowarzyszenie, samorządowa jednostka organizacyjna):			
Adres siedziby podmiotu prowadzącego			
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Ulica:	Numer budynku, numer lokalu:
Telefon:	Fax:	E-mail:	

Dane identyfikacyjne gminy innej niż gmina prowadząca lub zlecająca prowadzenie mieszkania, która na podstawie zawartego porozumienia z gminą/powiatem prowadzącym lub zlecającym prowadzenie mieszkania może kierować do mieszkania**

Nazwa gminy:	Ilość miejsc, których dotyczy porozumienie:
--------------	---

Do wniosku należy dołączyć:

- W przypadku realizacji zadania w oparciu o art. 25 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.) - umowę z podmiotem prowadzącym placówkę.

*rubryki należy wypełnić zarówno w przypadku gdy gmina/powiat jest podmiotem prowadzącym, jak i sytuacji gdy zleca prowadzenie mieszkania innemu podmiotowi w trybie art. 25 ustawy o pomocy społecznej.

** rubryki należy wypełnić tylko w sytuacji gdy zawarte zostało między gminami lub między gminą a powiatem porozumienie na podstawie art. 53 ust. 10 ustawy o pomocy społecznej.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i stosownie do art. 53 ust. 19 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.) zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach objętych rejestrem, w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

Oświadczam, że zgłaszane do rejestru mieszkania spełniają minimalne standardy usług świadczonych w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych oraz minimalne standardy pomieszczeń w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych określone w Rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2023 r. w sprawie mieszkań treningowych i wspomaganych (Dz.U z 2023 r. poz. 2354).

.....
miejsowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby zgłaszającej do rejestru w imieniu podmiotu prowadzącego