

Procedura
związana z umieszczeniem osoby/ rodziny
w mieszkaniu chronionym.

Mieszkanie chronione utworzone w lokalu budynku Przedszkola w Chabówce przeznaczona jest dla osób, które ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebujące wsparcia w życiu codziennym ale nie wymagają usług w zakresie świadczonym przez jednostki całodobowej opieki.

Pobyt w mieszkaniu chronionym przyznaje się w szczególności:

- a) dla ofiar przemocy w rodzinie,
- b) osobom/rodzinom, które w wyniku zdarzenia losowego (pożar, zalanie, zawałenie) straciły bezpieczne miejsce zamieszkania lub znalazły się w innej sytuacji kryzysowej.

Pobyt w mieszkaniu chronionym ma na celu zapewnienie odpowiednich warunków funkcjonowania osoby/rodziny w środowisku i jej integracji ze społecznością lokalną.

Prawo pobytu w mieszkaniu chronionym przyznaje Burmistrz Rabki-Zdroju lub działający w jego imieniu Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce-Zdroju na wniosek osoby/rodziny ubiegającej się o skierowanie do uzyskania wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym stanowiący załącznik Nr. 1

Prawo pobytu w mieszkaniu chronionym przyznaje się w drodze decyzji administracyjnej poprzedzonej wywiadem środowiskowym przeprowadzonym przez pracownika socjalnego.

Ponadto pomiędzy pracownikiem socjalnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju, a osobą ubiegającą się o skierowanie do uzyskania wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym lub jej przedstawicielem ustawowym dokonywane są uzgodnienia, które dotyczą celu pobytu, okresu pobytu, rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia, odpłatności osoby korzystającej ze wsparcia, sposobu usprawiedliwiania nieobecności w mieszkaniu chronionym, zasad i sposobu realizacji programu usamodzielniania osoby lub programu wspierania osoby. Uzgodnienia stanowią formy kontraktu zawartego pomiędzy pracownikiem socjalnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju, a użytkownikiem mieszkania chronionego.

Wsparcie świadczone w mieszkaniu chronionym obejmuje przede wszystkim:

- 1) pracę socjalną, o której mowa w art. 6 pkt. 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej „ustawą”,
- 2) poradnictwo specjalistyczne, o którym mowa w art. 46 ustawy.

Prawo do zamieszkania w mieszkaniu chronionym przysługuje wyłącznie osobom wymienionym w decyzji administracyjnej. Pobyt w mieszkaniu chronionym jest odpłatny. Odpłatność za pobyt w mieszkaniu chronionym będzie naliczana zgodnie z Uchwałą Nr XXVIII/172/12 Rady Miejskiej w Rabce – Zdroju z dnia 29 listopada 2012 r. Ponadto osoba/rodzina, której przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym zobowiązana jest do regulowania należnych opłat za energię elektryczną, wodę, odbiór nieczystości stałych i płynnych po otrzymaniu rachunku od zarządcy budynku, w którym znajduje się mieszkanie chronione.

Lechowski

Zasady odbioru kluczy do mieszkania chronionego w przypadku nagłej konieczności umieszczenia osoby/ rodziny w mieszkaniu chronionym.

Ustala się, że:

- jeden komplet kluczy do budynku, w którym znajduje się mieszkanie chronione będzie w dyspozycji Zarządcy budynku, tj. Dyrektora Przedszkola w Chabówce,
- drugi komplet kluczy do budynku, w którym znajduje się mieszkanie chronione będzie zdeponowany w sejfie Komisariatu Policji w Rabce – Zdroju.

W przypadku interwencji policji w środowisku i konieczności umieszczenia osób/rodzin w mieszkaniu chronionym, należy poinformować Burmistrz Rabki – Zdroju lub Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce – Zdroju o zaistniałej sytuacji w celu otrzymania zgody na odbiór kluczy.

O podjęciu kluczy z depozytu policyjnego należy powiadomić Burmistrz Rabki – Zdroju pod nr tel.: 605-977-221 lub Zastępcę Burmistrza Rabki – Zdroju pod nr tel.: 601-977-007.

BURMISTRZ

Ewa Przybyło
mgr inż. Ewa Przybyło

Wniosek o przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
2. Data urodzenia wnioskodawcy (PESEL).....
3. Aktualne miejsce zamieszkania.....
4. Aktualny nr telefonu kontaktowego
5. Wysokość miesięcznego dochodu (z jakiego tytułu) – dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku
6. Sytuacja rodzinna (podać członków rodziny) i mieszkaniowa oraz zdrowotna

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Rabce-Zdroju.

Rabka-Zdrój, dnia

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

