

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres podmiotu kierującego)

KONTRAKT MIESZKANIOWY
W ZWIĄZKU Z PRZYZNANIEM WSPARCIA W MIESZKANIU WSPOMAGANYM
(stosownie do art. 53 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)

I. Strony uzgodnień:

1. Dane osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania treningowego/wspomaganego

1)	Nazwisko:	2)	Imię:
3)	PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości:		

2. Dane pracownika socjalnego:

1)	Nazwisko:	2)	Imię:
3)	Numer telefonu kontaktowego (jeśli posiada):		

II. Ustalenia dotyczące korzystania z pomocy w formie pobytu w mieszkaniu wspomaganym:

1. Cel pobytu:

.....

.....

2. **Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia, ew. poziom partycypacji w kosztach udzielonego wsparcia przez podmiot kierujący do tej formy wsparcia ustalana jest w drodze decyzji administracyjnej wydanej zgodnie z uchwałą nr V/46/2023 Rady Gminy Adamówka z dnia 24 sierpnia 2023 r. w sprawie utworzenia mieszkania wspomaganego z koszykiem usług oraz określenia zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w tym mieszkaniu.**

3. Sposób usprawiedliwienia nieobecności w mieszkaniu:

Każdorazowo należy usprawiedliwić nieobecność trwającą ponad 24 godziny. Należy również poinformować pracownika socjalnego w sposób telefoniczny bądź osobisty (w tym w siedzibie Centrum) oraz pozostałe osoby przebywające w mieszkaniu o planowanej nieobecności, jak i zakładanej jej długości.

4. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia (wsparcie przykładowe):

Lp.	Rodzaj planowanego wsparcia	Termin realizacji
1.	Wsparcie pracownika socjalnego w formie pracy socjalnej we wszystkich dziedzinach życia.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu wspomaganym
2.	Wszelkie działania wspierające umożliwiające samodzielne funkcjonowanie w środowisku.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu wspomaganym
3.	Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu wspomaganym
4.	Wsparcie w integracji z współlokatorem mieszkania wspomaganego.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu wspomaganym

5. W dniu r. zapoznałem/am się z regulaminem mieszkania wspomaganego, a tym samym zobowiązuję się do jego przestrzegania. Wszystkie postanowienia regulaminu są dla mnie zrozumiałe i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w trakcie korzystania z pobytu w mieszkaniu wspomaganym, przysługuje mi, stosownie do art. 53 ust. 12 pkt 6 ustawy, prawo do poszanowania prywatności i intymności, indywidualizacji i dostosowania do potrzeb pomocy, wyborów i samostanowienia, a także włączenia społecznego.

Oświadczam, że poinformowano mnie, że nieprzestrzeganie sposobu zgłaszania planowanej nieobecności, nieprzestrzeganie regulaminu mieszkania wspomaganego oraz nieprawidłowe korzystanie z uprawnień osoby korzystającej ze wsparcia może skutkować uchynieniem decyzji administracyjnej przyznającej pobyt w mieszkaniu wspomaganym.

III. Kontrakt został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
podpis użytkownika mieszkania
treningowego/wspomaganego

.....
podpis i pieczętka pracownika socjalnego

* Rodzaj i zakres wsparcia świadczonego w mieszkaniach wspomaganych są uzależnione od indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych osób korzystających ze wsparcia. **Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia mogą ulegać zmianom w zależności od oceny sytuacji osoby korzystającej ze wsparcia w mieszkaniu, dokonywanej, na bieżąco. Zmiany wprowadzane są w drodze uzgodnień, które mają formę pisemną.**

Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Adamówce

(-)

dr Malwina Misiąg

(podpisano bezpiecznym podpisem elektronicznym)