



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza oraz załączenie wszystkich wymaganych dokumentów i oświadczeń wskazanych w części E. Dokumenty do pobrania na stronie www.phenomen.pl zakładka: SAN.	Data i godzina wpływu wniosku*	
	Podpis osoby przyjmującej wniosek*	
	*Pola wypełnia pracownik SAN	

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NAJMU I UCZESTNICTWA W ZADANIU PUBLICZNYM W RAMACH SPOŁECZNEJ AGENCJI NAJMU

CZĘŚĆ A – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY *(należy wypełnić wszystkie pola)*

Nazwisko																																
Imię																																
Płeć	☐ KOBIEȒA					☐ MĘŻCZYZNA																										
PESEL lub inny identyfikator	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																															
Inny identyfikator:																																
Data urodzenia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>-</td><td>M</td><td>M</td><td>-</td><td>D</td><td>D</td><td></td> </tr> </table>														-			-				R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	
				-			-																									
R	R	R	R	-	M	M	-	D	D																							
Obywatelstwo	☐ polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel UE ☐ obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec																															
Adres zamieszkania	ulica																															
	numer domu/lokalu																															
	miejscowość																															
	kod pocztowy																															
	gmina																															
	powiat																															
	województwo																															

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres zamieszkania)	
Adres e-mail (obligatoryjnie)	
Telefon do kontaktu (obligatoryjnie)	
Wykształcenie	☐ NIŻSZE NIŻ PODSTAWOWE ☐ PODSTAWOWE ☐ GIMNAZJALNE ☐ PONADGIMNAZJALNE ☐ WYŻSZE
Osoba obcego pochodzenia¹	☐ TAK ☐ NIE
Obywatel państwa trzeciego²	☐ TAK ☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowane³	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE ☐ odmowa podania informacji

¹ Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

² Osoba, która jest obywatelem kraju spoza UE lub bezpaństwowcem zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa

³ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

Status uczestnika na rynku pracy		
Osoba pracująca	☐ TAK, w tym osoba: ☐ prowadząca działalność na własny rachunek ☐ pracująca w administracji rządowej ☐ pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty) ☐ pracująca w organizacji pozarządowej ☐ pracująca w MMIŚ (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo) ☐ pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ pracująca na uczelni ☐ pracująca w instytucie naukowym ☐ pracująca w instytucie badawczym ☐ pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym ☐ pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne	☐ NIE
Osoba bierna zawodowo	☐ TAK , w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej ☐ inne	☐ NIE

Osoba bezrobotna	☐ TAK, w tym: ☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne	☐ NIE
Źródła dochodu	☐ UMOWA O PRACĘ ☐ UMOWA ZLECENIE/O DZIEŁO ☐ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA ☐ EMERYTURA ☐ RENTA ☐ ALIMENTY ☐ INNE:	
Liczba osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkiwania		
Struktura gospodarstwa domowego	☐ OSOBA SAMOTNA ☐ PARA BEZ DZIECI ☐ RODZINA Z DZIEĆMI ☐ SAMODZIELNY OPIEKUN DZIECKA LUB OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ☐ RODZINA WIELOPOKOLENIOWA ☐ INNA	

CZĘŚĆ B – WARUNKI KONIECZNE

Proszę zaznaczyć wszystkie odpowiednie opcję w celu weryfikacji kryteriów określonych w Uchwale nr XVIII/60/25 Rady Gminy Puck z dnia 24 kwietnia 2025r.:
☐ jestem osobą fizyczną zamieszkałą na terenie gminy Puck; ☐ jako osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu nie posiadam prawa własności ani spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego lub do budynku mieszkalnego jednorodzinnego; ☐ wszystkie osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego nie posiadają prawa własności ani spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego lub do budynku mieszkalnego jednorodzinnego; ☐ jestem osobą w wieku produkcyjnym, gotową do podjęcia pracy/podniesienia swoich kwalifikacji i umiejętności;

☐ nie posiadam zaległości z tytułu zobowiązań wobec gminy Puck

Proszę wskazać przynależność do co najmniej jednej z poniższych grup docelowych zaznaczając odpowiednią:

☐ jestem osobą lub rodziną kwalifikującą się do świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej;

☐ jestem osobą bezrobotną w rozumieniu Wytycznych, tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia;

☐ jestem osobą z niepełnosprawnościami, której dochody nie przekraczają średniego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w województwie pomorskim;

☐ jestem osobą ubogą pracującą w rozumieniu Wytycznych, zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych np. 800+, dodatek mieszkaniowy) przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;

☐ jestem osobą ubogą pracującą w rozumieniu Wytycznych, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu;

☐ jestem osobą pracującą w sektorze edukacji, opieki zdrowotnej i pomocy społecznej, której dochody nie przekraczają średniego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w województwie podmorskim;

CZĘŚĆ C – PREFERENCJE MIESZKANIOWE ORAZ SPECJALNE POTRZEBY

Proszę możliwie szczegółowo opisać preferencje dotyczące mieszkania oraz jego lokalizacji (w tym: miejscowość, metraż, liczba pokoi, aneks kuchenny/oddzielna kuchnia, bliskość szkół, w przypadku osób dokumentujących niepełnosprawność – oczekiwania związane z dostosowaniem lokalu do ich potrzeb, informacja o posiadanych zwierzętach domowych, miejsce parkingowe itp.)⁴

⁴ Uwaga: brak jest gwarancji otrzymania propozycji najmu nieruchomości o wskazanych parametrach. Najem pozyskiwanych przez SAN nieruchomości proponowany będzie Wnioskodawcom zgodnie z kolejnością ujęcia na liście najemców, opracowanej w wyniku naboru wniosków zgodnie z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w zadaniu publicznym.

Proszę określić maksymalną kwotę jaką może Pani/Pan przeznaczyć na czynsz oraz media w ujęciu miesięcznym?

Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby (wynikające np. ze stanu zdrowia, barier, dysfunkcji, wieku itp.) związane z uczestnictwem w zadaniu publicznym, jeśli tak to jakie?

☐ TAK, w tym:

- ☐ dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe
- ☐ zapewnienie specjalistycznej formy materiałów szkoleniowych
- ☐ zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie
- ☐ zapewnienie tłumacza języka migowego
- ☐ dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy
- ☐ wydłużony/adekwatny czas wsparcia
- ☐ umożliwienie powrotu do przekazywanych treści
- ☐ umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb
- ☐ zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością
- ☐ umożliwienie wsparcia tłumacza języka obcego
- ☐ preferowane lokalizacje szkoleń
- ☐ inne (proszę wpisać jakie):

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

☐ NIE

CZĘŚĆ D – OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
2. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
3. zostałem/am poinformowany, że SAN realizuje zadanie publiczne pn. „Prowadzenie na terenie gminy Puck Społecznej Agencji Najmu w celu tworzenia warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych osób o niższych dochodach, znajdujących się w trudniejszej sytuacji życiowej” w ramach projektu „Działalność Społecznej Agencji Najmu szansą na własne M.” (projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet V Programu FERS, Działanie 05.01 Innowacje społeczne, nr projektu FERS.05.01-IZ.00-0009/24);
4. zapoznałem/am się z zasadami udziału w zadaniu publicznym zawartymi w Regulaminie rekrutacji oraz uczestnictwa w zadaniu publicznym i akceptuję zapisy w nim zawarte;
5. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w zadaniu publicznym wskazane w w/w Regulaminie;
6. nie uczestniczę w tym samym czasie w innym projekcie finansowanym ze środków publicznych, oferującym tożsame formy wsparcia;
7. zapoznałem/zapoznałam się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE.

CZĘŚĆ E – ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE ZAŚWIADCZENIA, OŚWIADCZENIA ORAZ INNE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW UPRAWNIAJĄCYCH DO ZAWARCIA UMOWY NAJMU – zgodnie z uchwałą nr XVIII/60/25 Rady Gminy Puck z dnia 24 kwietnia 2024r. oraz Regulaminem Rekrutacji oraz uczestnictwa w zadaniu publicznym:

1. dokument wystawiony na wnioskodawcę i jego adres zamieszkania potwierdzający miejsce zamieszkania na terenie gminy Puck, np. pierwsza strona dokumentu podatkowego z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym lub z potwierdzeniem złożenia deklaracji podatkowej w formie elektronicznej (UPO), jeżeli PIT był złożony przez Internet), zaświadczenia o zarobkach z adresem zamieszkania, decyzji o przyznaniu prawa do renty/emerytury z adresem zamieszkania, zaświadczenia o zameldowaniu, kopie rachunków lub faktur za media, ścieki, odpady komunalne lub inne równoważne dokumenty):

☐ TAK ☐ NIE

2. zaświadczenie lub decyzja GOPS albo inny dokument potwierdzający kwalifikację do świadczeń z pomocy społecznej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej:

☐ TAK ☐ NIE

3. zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej i wypłaconych zasiłkach/braku prawa do zasiłku:
☐ TAK ☐ NIE
4. orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia:
☐ TAK ☐ NIE
5. zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę lub inny równoważny dokument oraz zaświadczenie z ZUS o objęciu ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym z tytułu zatrudnienia lub wygenerowane potwierdzenie z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (wystawione w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku) z podaniem podstawy ubezpieczenia dla osób pracujących, ubogich pracujących lub pracujących w sektorze edukacji, opieki zdrowotnej i pomocy społecznej:
☐ TAK ☐ NIE
6. zaświadczenie z ZUS o braku odprowadzania składek społecznych z tytułu zatrudnienia dla osób biernych zawodowo:
☐ TAK ☐ NIE
7. oświadczenie o dochodach – wzór oświadczenia stanowi zał. nr 1.1 do niniejszego wniosku oraz dokumenty potwierdzające uzyskane dochody przez osobę ubiegającą się o najem oraz osoby zgłoszone przez nią do wspólnego zamieszkania⁵, np. zaświadczenie o uzyskanych dochodach wystawione w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, dokument potwierdzający wysokość emerytury/renty, dokument potwierdzający wysokość alimentów, lub inne dokumenty potwierdzające uzyskane dochody⁶:
☐ TAK ☐ NIE
8. dokument potwierdzający korzystanie np. dopłat z programu „Mieszkanie na start” lub innych dodatków mieszkaniowych np. zaświadczenie z GOPS/ decyzję Gminy Puck/ zaświadczenie z BGK:
☐ TAK ☐ NIE
9. oświadczenie Wnioskodawcy oraz wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego o nie posiadaniu prawa własności ani spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego lub do budynku mieszkalnego jednorodzinnego – wzór oświadczenia stanowi zał. nr 1.2 do niniejszego wniosku:

⁵ W przypadku gdy wnioskodawca lub rodzina kwalifikuje się do świadczeń z pomocy społecznej lub wnioskodawca jest osobą ubogą pracującą do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające uzyskane dochody zarówno wnioskodawcy jak i wszystkich osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania.

⁶ Dołączyć dokumenty w zakresie dotyczącym wnioskodawcy lub wnioskodawcy i osób zgłoszonych przez nią do wspólnego zamieszkania

☐ TAK ☐ NIE

10. zaświadczenie potwierdzające brak zaległości wobec Gminy Puck wystawione przez Gminę Puck na Wnioskodawcę z tytułu zobowiązań takich jak: opłaty za śmieci, psa, podatki od nieruchomości, opłaty za wodę i odprowadzenie ścieków

☐ TAK ☐ NIE

11. oświadczenie Wnioskodawcy o liczbie zgłoszonych osób do wspólnego zamieszkiwania z uwzględnieniem wieku oraz stopnia pokrewieństwa – wzór oświadczenia stanowi zał. nr 1.3 do niniejszego wniosku:

☐ TAK ☐ NIE

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

WERYFIKACJA WNIOSKU

(część wypełniana przez pracownika weryfikującego wniosek)

Liczba uzyskanych punktów (niepełnosprawność):

Wniosek zakwalifikowany na listę najemców: ☐ TAK ☐ NIE

Adnotacje:

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika weryfikującego wniosek)