Załącznik nr 1 do uchwały Zarządu Powiatu w Żywcu nr 437/25/VII z dnia 27.08.2025

**Program wsparcia dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej z terenu Powiatu Żywieckiego w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych.**

Zasady przyznawania pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez dofinansowanie wydatków związanych z wynajmem pokoju/lokalu mieszkalnego dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej z terenu powiatu żywieckiego   
w ramach Programu wsparcia dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej   
z terenu Powiatu Żywieckiego w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych.

**§1**

1. Niniejsze zasady określają, tryb i warunki przyznawania pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez dofinansowanie wydatków związanych z wynajmem pokoju/lokalu mieszkalnego dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej   
w ramach.

2. Celem dofinansowania jest wsparcie w procesie usamodzielniania oraz ułatwienie integracji społecznej i zawodowej.

**§2**

1. O pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez dofinansowanie wydatków związanych z wynajmem pokoju/ lokalu mieszkalnego mogą się ubiegać osoby, które:

1. opuściły po osiągnięciu pełnoletności rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą i nie mają możliwości powrotu do domu rodzinnego ani nie posiadają innych zasobów czy możliwości pozyskania lokalu mieszkalnego,
2. wskazały w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia powiat żywiecki jako miejsce osiedlenia się.

**§3**

* 1. Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych może być przyznana   
     w formie dofinansowania do wynajmu pokoju/lokalu mieszkalnego pod warunkiem, że osoba usamodzielniana spełnia łącznie poniższe warunki:

1. kontynuuje naukę i otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki,
2. realizuje postanowienia zawarte w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia;
3. utrzymuje stały kontakt i podejmuje współpracę z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej,
4. pozostaje w zatrudnieniu lub dysponuje innym dochodem np. rentą rodzinną, socjalną   
   z zastrzeżeniem ust. 2, lub jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy,
5. nie posiada własnego lokalu mieszkalnego,
6. zawarła umowę najmu pokoju/lokalu mieszkalnego na terenie powiatu żywieckiego,
7. podpisze kontrakt z PCPR regulujący zasady i warunki przyznania dofinansowania.
8. W przypadku, gdy w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie kosztów wynajmu osoba nie będzie zatrudniona, ale udokumentuje, że dysponuje dochodem, z którego pokryje koszty utrzymania w wynajętym pokoju/lokalu mieszkalnym przez pierwsze 2 miesiące, dopuszcza się możliwość przyznania dofinansowania pod warunkiem, że w terminie 2 miesięcy od dnia przyznania dofinansowania udokumentuje podjęcie zatrudnienia lub fakt uzyskania innego źródła dochodu. Termin ten może być wydłużony do maksymalnie 3 miesięcy w sytuacji, gdy z przyczyn losowych osoba nie mogła podjąć zatrudnienia.
9. Wysokość dofinansowania będzie ustalana indywidualnie w zależności od całkowitego kosztu najmu, jednak nie może być wyższa, niż 1 500,00 zł miesięcznie.
10. Dofinansowanie może być przyznane na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy, a po dokonaniu oceny zasadności dalszego dofinansowania i prawidłowości realizacji kontraktu, dofinansowanie może być przyznane na kolejne miesiące, z zastrzeżeniem, iż maksymalny okres pobierania dofinansowania wynosi 12 miesięcy.
11. Dofinansowanie nie będzie obejmowało kaucji oraz kosztów eksploatacyjnych związanych z wynajmem pokoju /lokalu mieszkalnego.

**§4**

1. Dofinansowanie przysługiwać będzie na pisemny wniosek osoby usamodzielniającej się, złożony w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu. Druk wniosku wraz   
   z wymaganymi załącznikami stanowi załącznik nr 1 do niniejszych zasad.
2. Dofinansowanie przyznane będzie drogą decyzji administracyjnej i wypłacane przelewem na konto bankowe wskazane w zawartej umowie najmu pokoju/lokalu mieszkalnego.

**§5**

1. Osoba usamodzielniająca się, korzystająca z pomocy na uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez dofinansowanie kosztów związanych z wynajmem pokoju/lokalu mieszkalnego, jest zobowiązana do:

1. utrzymywania stałego kontaktu i współpracy z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej,
2. realizacji postanowień Indywidualnego Programu Usamodzielnienia,
3. przedkładania zaświadczeń potwierdzających kontynuowanie nauki na początku każdego semestru i świadectwa szkolnego na koniec roku szkolnego,
4. przedkładania umowy o pracę potwierdzającej zatrudnienie, dokumentu potwierdzającego uzyskiwanie innego dochodu lub zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego figurowanie w rejestrze osób bezrobotnych lub poszukujących pracy,
5. udzielania informacji niezbędnych do monitorowania sytuacji życiowej i mieszkaniowej oraz niezwłocznego informowania o zmianie sytuacji mającej wpływ na uprawnienia do otrzymania dofinansowania,
6. dokumentowania źródła dochodu co najmniej raz na 3 miesiące.

2. Brak współdziałania z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej stanowi podstawę do ponownej oceny zasadności przyznania dofinansowania, przeprowadzanej na wniosek koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

3. W przypadku nieprzestrzegania wyżej wymienionych zobowiązań, dofinansowanie może zostać wstrzymane, a po aktualizacji sytuacji osoby usamodzielniającej się, uchylone bądź kontynuowane.

**§6**

Realizację Programu powierza się Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu.

ul. Ks. Prał. St. Słonki 24

Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie w Żywcu

tel. (33) 861-93-36

fax (33) 861-70-04

Załącznik nr 1

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA NA UZYSKANIE ODPOWIEDNICH WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH**

**CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**I. Dane osoby ubiegającej się o pomoc**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| PESEL |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres do korespondencji  (należy podać jeżeli jest inny niż adres zameldowania) |  |
| Telefon /e- mail |  |

**II. Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez częściowe pokrycie wydatków związanych z wynajmem pokoju lub lokalu mieszkalnego w związku z usamodzielnieniem się.**

**III. Uzasadnienie:** ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 2\*\* ustawy z dnia   
6 czerwca 1997r. Kodeks Karny - „*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 od 6 miesięcy   
do lat 8*” **oświadczam, że**:

W miesiącu poprzedzającym złożenie mojego wniosku, tj. w …………………..…….. 20….. r. uzyskałam/em dochód w wysokości ……………………………..

***Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z definicją dochodu, o którym mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 poz 111)   
i poinformowałam/em o wszystkich uzyskanych przeze mnie i moją rodzinę dochodach   
w badanym okresie.***

***Jestem świadomy/a, że świadczenia przyznane lub wypłacone w przypadku wprowadzenia w błąd organu wydającego decyzję uznawane są za nienależnie pobrane i podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami .***

***Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przyznawania pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych poprzez dofinansowanie wydatków związanych z wynajmem pokoju/lokalu mieszkalnego dla usamodzielnianych wychowanków pieczy zastępczej z terenu powiatu żywieckiego i zobowiązuje się do jego przestrzegania.***

1. Do wniosku załączam następujące dokumenty:

□ Zaświadczenie o kontunuowaniu nauki,

□ Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub zarejestrowanie w urzędzie pracy,

□ Dokumenty potwierdzające posiadanie i wysokość dochodu,

□ Umowa wynajmu pokoju lub lokalu mieszkalnego,

□ Oświadczenie o nieposiadaniu prawa do lokalu (załącznik 1 do wniosku),

□ Oświadczenie dotyczące nr konta bankowego (załącznik 2 do wniosku),

□ Zobowiązanie do współpracy z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej (załącznik 3 do wniosku).

Żywiec, dnia …………………………. ………………………………………

podpis osoby wnioskującej

**IV. Opinia opiekuna usamodzielnienia:**………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Żywiec, dnia …………………………. ………………………………………

podpis opiekuna usamodzielnienia

**V. Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Żywiec, dnia …………………………. ………………………………………

podpis koordynatora

**CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA PCPR**

Wnioski, uwagi pracownika rozpatrującego wniosek …………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Sporządził: ......................................................

data i podpis pracownika PCPR

**Rozstrzygniecie dotyczące przyznania dofinansowania……………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

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

data i podpis Dyrektora PCPR

*Załącznik nr 1 do wniosku*

……………………………… Żywiec, dnia………………

(imię i nazwisko)

………………………………

(adres)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego (w budynku prywatnym, mieszkania własnościowego, spółdzielczego, komunalnego oraz domu jednorodzinnego).

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

……………………………………...

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Załącznik nr 2*

……………………………… Żywiec, dnia………………

(imię i nazwisko)

………………………………

(adres)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, iż pomoc z tytułu wynajmu mieszkania/pokoju zgodnie z umową najmu z dnia ……………………………………………………przekazywana ma być na konto bankowe o numerze:

…………………………………………………………………………………………………………....

……………………………………….

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Załącznik nr 3 do wniosku*

……………………………… Żywiec, dnia………………

(imię i nazwisko)

………………………………

(adres)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Zobowiązuje się do stałego kontaktu i współpracy z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej oraz do udzielania informacji niezbędnych do monitorowania sytuacji życiowej przez cały okres trwania dofinansowania wydatków związanych z wynajmem pokoju/lokalu mieszkalnego dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej.

Jestem świadoma/y, że w razie braku kontaktu i współpracy z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej przedmiotowe dofinansowanie może zostać wstrzymane, a w późniejszym terminie uchylone.

……………………………………...

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA KLIENTÓW POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W ŻYWCU**

Na podstawie art. 13 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Żywcu, ul. Ks. Prał. St. Słonki 24, 34-300 Żywiec**.
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail **iodo@marwikpoland.pl**.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej w celu realizacji zadań wynikających z tej ustawy oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy, a także ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy.
5. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom w celu prawidłowej realizacji zadań na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych lub instytucjom uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na mocy przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa oraz zgodnie z rzeczowym wykazem akt PCPR w Żywcu.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy stwierdzone zostanie, że dane osobowego są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
10. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępnianie dane osobowe nie mogą ujawniać danych osób trzecich,
11. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
12. żądania usunięcia danych po upływie okresu, o którym mowa w pkt. 6.
13. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również   
    w formie profilowania.
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz akceptuję powyższe informacje.

Data ……………………………………..czytelny podpis…………………………………………………