

Zarządzenie Nr 10 /2020r

Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach

z dnia 18 listopada 2020r

**w sprawie ustalenia Regulaminu pobytu w mieszkaniach chronionych treningowych dla osób usamodzielniających się i niepełnosprawnych oraz zasady kierowania do mieszkań chronionych prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Słubicach**

Na podstawie art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U z 2020.0.1507 t.j. ), Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r w sprawie mieszkań chronionych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 822 )

**zarządza się, co następuje:**

§1.1. Wprowadza się zasady kierowania do mieszkań chronionych treningowych prowadzonych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Słubicach stanowiące załącznik nr 1.

2. Wprowadza się Regulamin pobytu w mieszkaniach chronionych treningowych w Słubicach , stanowiący załącznik nr 2.

§2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej

Monika Cichecki

## Zasady kierowania do Mieszkań Chronionych Treningowych Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach

### § 1

Uprawnionymi do ubiegania się o przyznanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym są pełnoletni usamodzielniający się wychowankowie placówek opiekuńczo – wychowawczych, rodzin zastępczych, schronisk dla nieletnich, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę i młodzieżowy ośrodek wychowawczy oraz pełnoletnie osoby niepełnosprawne.

### § 2

Mieszkanie chronione treningowe jest formą pomocy społecznej zapewniającej usługi bytowe oraz naukę, rozwijanie lub utrwalanie samodzielności, sprawności w zakresie samoobsługi, pełnienia ról społecznych w integracji ze społecznością lokalną w celu umożliwienia prowadzenia samodzielnego życia.

### § 3

1. Przyznawanie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym następuje na wniosek uprawnionego ( załącznik nr. 1 )
2. Decyzję administracyjną o przyznaniu pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym wydaje, po przeprowadzeniu wywiadu środowiskowego, uzyskaniu opinii z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Dyrektora Placówki opiekuńczo – wychowawczej, Dyrektora Ośrodka szkoleniowo – wychowawczego i itp. Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach.

3. Decyzja o skierowaniu osoby do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym wydawana jest po dokonaniu uzgodnień pomiędzy pracownikiem socjalnym a osobą ubiegającą się o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym lub jej przedstawicielem ustawowym.
4. Uzgodnienia, o których mowa w ust. 3, mają formę pisemną i dotyczą ( załącznik nr 2):
  - a) Celu pobytu;
  - b) Okresu pobytu;
  - c) Rodzaju i zakresu świadczonego wsparcia;
  - d) Odpłatności osoby korzystającej ze wsparcia;
  - e) Sposobu usprawiedliwienia nieobecności w mieszkaniu chronionym;
  - f) Zasad i sposobu realizacji indywidualnego programu usamodzielniania osoby lub programu wspierania osoby.
5. Warunkiem ubiegania się o pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym jest fakt posiadania przez wnioskodawcę ostatniego meldunku stałego na terenie Miasta i Gminy Słubice oraz realizacji indywidualnego programu usamodzielniania.

#### § 4

1. Prawo do zamieszkiwania w mieszkaniu chronionym treningowym ma wyłącznie osoba skierowana , wymieniona w decyzji administracyjnej.
2. Pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym dla osób usamodzielniających i niepełnosprawnych wynosi 6 m-cy . W szczególnie uzasadnionych przypadkach czas pobytu może zostać przedłużony.
3. Mieszkanie chronione ma charakter rotacyjny, a okres, na jaki jest przydzielone, zależy od indywidualnej sytuacji życiowej osoby/rodziny a także możliwości zapewnienia mieszkania we własnym zakresie.
4. Czas na który został przyznany pobyt w mieszkaniu chronionym, może być skrócony w przypadku uzyskania innego mieszkania, nierealizowania ustalonego programu wsparcia rodziny, zmiany miejsca pobytu oraz nieprzestrzegania zapisów regulaminu.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 10 /2020

Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach

z dnia

## **Regulamin mieszkań chronionych treningowych dla osób usamodzielniających się i niepełnosprawnych.**

### **Rozdział I**

#### **Postanowienia Ogólne**

§ 1. Mieszkania chronione treningowe prowadzone przez gminę Słubice funkcjonują w oparciu o przepisy:

- 1) Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( t.j. dz. U z 2019 r. poz. 1507 ze zm. )
- 2) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych ( Dz. U z 2018 r. poz. 822 )

### **Rozdział II**

#### **Prawa i obowiązki osób korzystających ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym**

§ 2. 1. Każda osoba, której przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym , ma prawo do:

- 1) Bezpiecznych i właściwych warunków do odpoczynku, nauki, pracy, przygotowania posiłków,
- 2) Korzystania ze wszystkich urządzeń i wyposażenia znajdującego się w mieszkaniu;
- 3) Pomocy i odpowiednie go wsparcia ze strony wyznaczonego pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej

4) Korzystania z poradnictwa specjalistycznego organizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Słubicach.

2. Do obowiązków osób/rodzin, którym przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym, należy:

- 1) przestrzeganie zasad współżycia społecznego, poszanowania godności innych osób, poszanowanie cudzej własności, respektowanie praw innych mieszkańców do realizacji ich potrzeb i zainteresowań,
- 2) przestrzeganie całkowitego zakazu wnoszenia i spożywania alkoholu oraz środków odurzających na terenie nieruchomości której usytuowane są mieszkania chronione treningowe,
- 3 ) utrzymanie w czystości pomieszczeń mieszkania i wyznaczonej części klatki schodowej,
- 4 ) przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i przeciwpożarowych ( załącznik nr 3 ),
- 5 ) respektowanie zaleceń wskazanego pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej,
- 6 ) informowanie wskazanego pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej o ewentualnych trudnościach, problemach, nieporozumieniach wynikających ze wspólnego zamieszkiwania w mieszkaniu chronionym,
- 7) przestrzeganie całkowitego zakazu posiadania zwierząt w mieszkaniu chronionym,
- 8) przestrzeganie zasad odwiedzin osób obcych w godzinach 8.00 – 20.00 oraz ciszy nocnej obowiązującej w godz. od 22.00 do 6.00 ,
- 9) przestrzeganie zakazu udostępniania mieszkania chronionego osobom obcym,
- 10 ) oszczędne korzystanie z mediów,
- 11 ) zapoznanie się z instrukcjami obsługi sprzętu, w który wyposażone jest mieszkanie chronione treningowe i użytkowanie go zgodnie z podanymi wskazówkami,
- 12 ) zgłaszanie swojej nieobecności przekraczającej 24 godziny z jednodniowym wyprzedzeniem,
- 13 ) umożliwienie wstępu do mieszkania chronionego ( o każdej porze, w tym nocnej ) wskazanemu pracownikowi Ośrodka Pomocy Społecznej,

14 ) aktywne korzystanie z oferowanych form wsparcia,

15 ) przestrzeganie postanowień regulaminu.

3. Za naprawę zniszczonego lub uzupełnienie zaginionego sprzętu i wyposażenia mieszkania chronionego oraz części wspólnych odpowiada osoba zawiniona lub w przypadku, gdy jej ustalenie jest trudne, za powstanie szkody odpowiadają solidarnie wszyscy mieszkańcy w pełnej wysokości szkody z wyjątkiem szkód powstałych w wyniku naturalnego zużycia przedmiotów i urządzeń. Oświadczenie o wyposażeniu mieszkania i zasadach ponoszenia odpowiedzialności za sprzęt i wyposażenie znajduje się w mieszkaniu chronionym treningowym ( załącznik nr. 4 )

4. Utrata kluczy do mieszkania zobowiązuje mieszkańca do pokrycia kosztów związanych z wymianą zamków w mieszkaniu.

5. W przypadku podejrzenia, że mieszkaniec jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, wskazany pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach ma prawo zgłoszenia sprawy na policję, a mieszkaniec wyraża zgodę na wykonanie badania alkomatem lub wykonanie testu na obecność środków odurzających, jeśli zachodzi taka potrzeba, zgodnie z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 5

6. Pobyt w mieszkaniu chronionym osoby/rodziny oraz realizacja Programu wspierania rodziny podlega ocenie co najmniej raz na 3 miesiące. Oceny dokonuje wspólnie z osobą/rodziną wskazany pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach ( Załącznik nr 6 )

7. Wskazany pracownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach zastrzega sobie prawo wejścia do mieszkania chronionego w każdym czasie w trakcie pobytu osoby/ rodziny, a ponadto także pod nieobecność osoby/rodziny w ramach kontroli doraźnych oraz w sytuacjach wymagających szybkiego dostępu takich jak : awarie wywołujące szkody, sytuacje zagrożenia zdrowia, życia lub mienia.

## Rozdział III

### Postanowienia końcowe

§ 3.1. Wszystkie osoby, którym przyznano pobyt w mieszkaniu chronionym treningowym, mają obowiązek zapoznania się z postanowieniami niniejszego regulaminu i złożenia pisemnego oświadczenia o jego przestrzeganiu ( załącznik nr 7 ).

2. Opuszczenie mieszkania chronionego treningowego powinno nastąpić najpóźniej w ostatnim dniu terminu obowiązywania decyzji.

3. Osoba/ rodzina może zostać pozbawiona prawa pobytu w mieszkaniu chronionym ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia przez pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej nie przestrzegania zasad obowiązujących w mieszkaniu chronionym, w tym wnoszenia, przechowywania, sprzedaży, używania alkoholu i środków odurzających, drastycznego zakłócania spokoju, dewastacji mieszkania, udostępniania mieszkania osobom nieupoważnionym oraz nieterminowego uiszczenia należnych opłat.

4. Wszczęcie procedury mającej na celu uchylene decyzji z powodu nieprzestrzegania regulaminu przez osobę/ rodzinę zamieszkujejącą w mieszkaniu chronionym, powinno być rozpoczęte po wyczerpaniu innych metod dyscyplinujących użytkownika mieszkania:

- 1) rozmowy wychowawczej we wskazanym pracownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach ;
- 2) pisemnego upomnienia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach;

§ 4.1. Osoba opuszczająca mieszkanie chronione zobowiązana jest do:

- 1 ) pozostawienia mieszkania w odpowiednim stanie technicznym tzn. oddania mieszkania w stanie nie gorszym niż stan w jakim przyjął go w dacie zamieszkania oraz naprawienia wszelkich szkód wyrządzonych w mieszkaniu chronionym treningowym,
- 2 ) rozliczenia się ze wszystkich sprzętów stanowiących mienie mieszkania,
- 3 ) uregulowania należnych opłat za pobyt w mieszkaniu .

2. Ośrodek Pomocy Społecznej w Słubicach nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy osobiste mieszkańców, jak również rzeczy pozostawione w mieszkaniu.

§ 5. 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowania obowiązujące przepisy prawa.

2. Zmian w regulaminie dokonuje się w trybie właściwym do jego ustalenia.

KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach  
Monika Ciochecki



WZÓR

.....  
( miejscowość, data )

## Wniosek o uzyskanie wsparcia w postaci pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym

.....  
(Imię i nazwisko )

.....  
( adres ostatniego meldunku na stałe )

Ośrodek Pomocy Społecznej w Słubicach

Pl. Wolności 17 F

69 – 100 Słubice

Proszę o udzielenie pomocy w formie pobytu w mieszkaniu chronionym treningowym z uwagi na

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

.....  
( Czytelny podpis )

Uzgodnienia sporządzone z osobą ubiegającą się o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu chronionym treningowym.

## I. STRONY UZGODNIENÍ

### 1. Dane użytkownika mieszkania chronionego treningowego:

Imię :	Nazwisko :
Pesel :	Nr. dowodu osobistego
Imiona rodziców:	Data urodzenia:
Tele: do kontaktu :	

### 2. Dane pracownika socjalnego :

Imię:	Nazwisko :
Tel. do kontaktu :	

### 3. Dane opiekuna usamodzielnienia:

Imię :	Nazwisko :
Tel. do kontaktu :	

## II. UZGODNIENIA DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z POMOCY W FORMIE POBYTU W MIESZKANIACH CHRONIONYCH TRENINGOWYCH:

1. Cel pobytu .....

.....  
 .....

2. Okres pobytu .....

.....

3. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia .....

.....  
.....  
.....  
**4.Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia .....**

.....  
.....  
.....  
**5.Sposób usprawiedliwienia nieobecności w mieszkaniu chronionym .....**

.....  
.....  
.....  
**6.zasady i sposób realizacji programu usamodzielnienia osoby lub programu wspierania osoby**

L.P	Rodzaj planowanego wsparcia	Termin realizacji

**III. Uzgodnienia zostały sporządzone w dwóch/ trzech jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.**

Rodzaj i zakres wsparcia środowiskowego w mieszkaniach chronionych są uzależnione od indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych osób korzystających ze wsparcia. Zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie mieszkań chronionych ( Dz. U. z 2018 r. poz. 882 ), w ramach minimalnego standardu usług świadczonych w mieszkaniu chronionym treningowym zapewnia się usługi polegające na nauce, rozwijaniu lub utrwalaniu umiejętności w zakresie:

- Samoobsługi;
- Zaspokajania codziennych potrzeb życiowych;
- Prowadzenia gospodarstwa domowego;
- Załatwiania spraw urzędowych;
- Utrzymanie więzi rodzinnych;
- Uczestnictwa w życiu społeczności lokalnej;
- Poszukiwaniu pracy.

Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia mogą ulec zmianom w zależności od oceny sytuacji osoby korzystającej ze wsparcia w mieszkaniu chronionym, dokonywanej, co najmniej 1 raz na 3 miesiące. Zmiany wprowadzane są w drodze uzgodnień, które mają formę pisemną

.....

( podpis pracownika socjalnego )

.....

( podpis ubiegającej się o pobyt

w mieszkaniu chronionym treningowym)

## ZOBOWIĄZANIA MIESZKAŃCÓW MIESZKANIA CHRONIONEGO TRENINGOWEGO

Zobowiązuje się mieszkańców do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego, w tym:

- 1) Niepozostawiania bez nadzoru źródła ognia, wody, gazu;
- 2) Na terenie mieszkania chronionego obowiązuje bezwzględny zakaz :
  - Palenia papierosów;
  - Wyrzucania zapalonych zapalek do kosza na śmieci;
  - Używania, przelewania środków łatwopalnych;
  - Wykorzystywania urządzeń elektrycznych do celów innych niż są przeznaczone;
  - Wykorzystywanie sieci elektrycznej lub gazowej niezgodnie z przeznaczeniem;
  - Zastawiania, przytykania lub ograniczania sieci wentylacyjnej w pomieszczeniach.

W przypadku zagrożenia pożarowego, katastrofy lub innego zagrożenia dla życia i zdrowia, mieszkaniec zobowiązany jest :

- 1) Przystąpić do ewakuacji;
- 2) Powiadomić państwową straż pożarną dzwoniąc pod numer 112
- 3) Powiadomić pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach 95 758 23 94.

Instrukcję postępowania podczas pobytu w mieszkaniu chronionym przyjmuje do wiadomości i zobowiązują się jej przestrzegać.

.....

(data i czytelny podpis mieszkańca)

**Oświadczenie o wyposażeniu mieszkania chronionego i zasad ponoszenia  
odpowiedzialności za sprzęt i wyposażenie znajdujące się w mieszkaniu chronionym  
treningowym**

Ja, niżej podpisana(y).....

oświadczam, że jest mi znane wyposażenie mieszkania chronionego treningowego, w którym przebywam od dnia .....

Zobowiązuję się do pozostawienia wyposażenia mieszkania w takim stanie i ilości, w jakim go zastałam/ em w chwili przyjęcia.

Zostałam/lem poinformowana/y, że ponoszę odpowiedzialność za sprzęt i wyposażenie mieszkania chronionego, a w przypadku jego uszkodzenia, zniszczenia zostanę obciążona/y kwotą równoznaczną z zakupem lub naprawą nowego elementu wyposażenia.

W przypadku braku środków finansowych, wyrażam zgodę na wszczęcie przez Ośrodek Pomocy Społecznej postępowania egzekucyjnego wobec mnie.

.....

( data i czytelny podpis )

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dobrowolne wykonanie badania alkomatem lub wykonanie testu na obecność środków odurzających na terenie mieszkania chronionego**

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że :

Wyrażam zgodę na wykonanie badania alkomatem lub wykonanie testu na obecność środków odurzających na terenie mieszkania chronionego na każde żądanie pracownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Słubicach.

.....  
( czytelny podpis mieszkańca )

## Ocena sytuacji osoby korzystającej ze wsparcia w mieszkaniu chronionym

.....

( imię i nazwisko )

.....

( data i miejsce urodzenia )

.....

( ostatni adres zameldowania na stałe )

### SYTUACJA DOCHODOWA OSOBY/RODZINY:

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

### SYTUACJA ZDROWOTNA:

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



**SYTUACJA SZKOLNA/ZAWODOWA OSOBY/ RODZINY:**

.....

.....

.....

.....

.....

**MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA WSPARCIA ZE STRONY RODZINY :**

.....

.....

.....

.....

**WSPARCIE UDZIELONE OSOBIE/RODZINIE PODCZAS POBYTU W MIESZKANIU**

**CHRONIONYM:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OCENA FUNKCJONOWANIA OSOBY/RODZINY W TRAKCIE POBYTU W MIESZKANIU**

**CHRONIONYM ( jakie zostały wykonane zadania przez osoby /rodziny/pracownika OPS w okresie pobytu mieszkańca w mieszkaniu chronionym )**

.....

.....

.....

.....

.....

**WNIOSKI I USTALENIA:**

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

.....

( data i podpis mieszkańca )

.....

( data i podpis pracownika OPS )

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem mieszkania chronionego i złożenia  
zobowiązania o jego przestrzeganiu**

.....

( Imię i nazwisko )

.....

( adres zamieszkania ostatni )

.....

( aktualny nr. telefonu )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że :

- Zapoznałam (em ) się i akceptuje treść Regulaminu i zasad funkcjonowania mieszkania chronionego treningowego,
- Zostałam/em poinformowana/y o konieczności zabrania przedmiotów osobistych i rzeczy nie będących na stanie mieszkania chronionego po zakończeniu pobytu w mieszkaniu chronionym, pod rygorem ich komisyjnego zniszczenia.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis mieszkańca