

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres podmiotu kierującego)

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

Zawarty w dniu pomiędzy:

Strony uzgodnień:

1. Dane osoby ubiegającej się o skierowanie do mieszkania treningowego

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

2. Podmiot udzielający wsparcia:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mrągowie, ul. Wojska Polskiego 5A/12, 11 – 700
Mrągowo reprezentowany przez Dyrektora Panią Elżbietę Mierczak**

**I. Ustalenia dotyczące korzystania z pomocy w formie pobytu w mieszkaniu
treningowym:**

1. Cel pobytu:

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

2. Okres pobytu:

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

3. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia:

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

4. Sposób usprawiedliwienia nieobecności w mieszkaniu:

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

5. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia (*poniższe wyliczenie ma charakter przykładowy*)

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 treningowym
2.	Wszelkie działania wspierające umożliwiające samodzielne funkcjonowanie w środowisku.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu treningowym
3.	Pomoc w załatwianiu spraw urzędowych.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu treningowym
4.	Wsparcie w integracji z mieszkańcami mieszkania treningowego.	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu treningowym
5.	Utrzymywanie więzi rodzinnych	W trakcie trwania decyzji przyznającej pobyt w mieszkaniu treningowym
6.		
7.		

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

7. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w trakcie korzystania z pobytu w mieszkaniu treningowym, 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.

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

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

.....
podpis użytkownika mieszkania treningowego

.....
podpis i pieczęć osoby
reprezentującej podmiot udzielający wsparcia

.....
podpis pracownia socjalnego dokonującego uzgodnień kontraktu mieszkaniowego

* Rodzaj i zakres wsparcia świadczonego w mieszkaniu treningowym jest uzależniony od indywidualnych potrzeb i możliwości psychofizycznych osób korzystających ze wsparcia. **Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia może 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.**