

Zarządzenie nr 16/2017

**Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy
z dnia 26 lipca 2017 r.**

w sprawie wprowadzenia Regulaminu organizacji i zasad pobytu w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Świdnicy

Na podstawie uchwały nr 540/2017 Zarządu Powiatu w Świdnicy z dnia 25 lipca 2017 r. w sprawie ustalenia regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadza się Regulamin organizacji i zasad pobytu w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Świdnicy, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Nadzór nad wykonaniem Zarządzenia powierza się głównemu specjalistce Ośrodka Interwencji Kryzysowej.

§ 3. Uchyła się Zarządzenie nr 11/2012 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy z dnia 2 marca 2012 r.

§ 4. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Regulamin organizacji i zasad pobytu w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Świdnicy

1. Zasady organizacji i pobytu w mieszkaniu interwencyjnym.

1. Pobyt w mieszkaniu interwencyjnym, zwanym dalej mieszkaniem, jest świadczeniem niepieniężnym i stanowi formę pomocy społecznej.
2. Mieszkanie funkcjonuje w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy zwanego dalej „PCPR”.
3. W skład mieszkania wchodzi 2 pokoje wraz z przynależnymi do nich osobnymi łazienkami oraz kuchnia. Pokoje, łazienki i kuchnia wyposażone są w podstawowy sprzęt gospodarstwa domowego.
4. Mieszkanie może być przeznaczone dla maksymalnie 8 osób.
5. Mieszkanie przeznacza się dla osób samotnych i osób z dziećmi, pochodzących z terenu powiatu świdnickiego, którzy:
 - a. znaleźli się w sytuacji kryzysowej,
 - b. są zagrożeni przemocą domową,
 - c. są ofiarami przemocy domowej.
6. Do mieszkania nie mogą zostać przyjęte osoby, które:
 - a. ze względu na stan zdrowia wymagają stałej opieki lekarskiej,
 - b. zagrażają zdrowiu i życiu własnemu lub innych osób.
7. Pobyt w mieszkaniu przyznaje się na podstawie uzasadnionego wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu..
6. Decyzja o przyjęciu do mieszkania interwencyjnego następuje w oparciu o dane zawarte w karcie informacyjnej, **stanowiącej załącznik nr 3 i 4 do niniejszego regulaminu.**
7. Celem pobytu w mieszkaniu jest przezwycięzenie sytuacji kryzysowej w jakiej znalazły się osoby, o których mowa w ust. 3.
8. Warunkiem pobytu w mieszkaniu jest podpisanie stosownej umowy oraz zobowiązanie się do przestrzegania niniejszego regulaminu **wg załącznik nr 2**.
9. Pobyt w mieszkaniu ustalony jest dwuetapowo:
 - 1) na okres do 14 dni,
 - 2) przedłużony do 3 miesięcy, na pisemny wniosek osoby zainteresowanej.
10. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Starosty Świdnickiego pobyt w mieszkaniu może być przedłużony.
11. Pobyt w mieszkaniu i usługi specjalistów świadczone są nieodpłatnie.
12. Bezpośredni nadzór nad mieszkaniem pełni osoba wskazana przez Dyrektora PCPR.
13. Pracownicy PCPR są uprawnieni do kontrolowania sposobu użytkowania pokoi mieszkalnych, kuchni, co tym samym oznacza prawo wstępu do tych pomieszczeń także podczas nieobecności mieszkańca.
14. Kontrolowanie sposobu użytkowania mieszkania winno następować przez dwóch pracowników PCPR.

15. Z każdej kontroli sposobu użytkowania mieszkania pod nieobecność mieszkańca jest sporządzana jest notatka służbowa, określająca datę kontroli, imiona i nazwiska osób kontrolujących, opis zastanego stanu mieszkania.
16. Mieszkańcy otrzymują klucze, których są wyłącznymi użytkownikami. Zagubienie kluczy wiąże się z wymianą zamka i dorobieniem kluczy na koszt osoby, która klucze zgubiła.
17. W mieszkaniu nie mogą przebywać zwierzęta.
18. W mieszkaniu wprowadza się zakaz dokonywania przez mieszkańca jakichkolwiek zmian w zakresie umeblowania czy wyposażenia.
19. PCPR nie odpowiada za środki pieniężne mieszkańców oraz inne wartościowe przedmioty mieszkańca i nie przyjmuje ich do depozytu. Ponadto PCPR nie bierze odpowiedzialności za pozostawiona w lodówce żywność.

§ 2. Uprawnienia osób przebywających w mieszkaniu interwencyjnym.

1. Pobyt w mieszkaniu interwencyjnym daje prawo osobom do :
 - 1) korzystania z pokoju wraz z jego wyposażeniem samodzielnie lub z innymi osobami,
 - 2) korzystania na prawach równego dostępu z pomieszczeń wspólnych tj. kuchni oraz jej wyposażenia,
 - 3) korzystania z pomocy pracowników i specjalistów OIK w sprawach, których mieszkaniowiec sam nie jest w stanie załatwić,
 - 4) przyjmowania w uzasadnionych przypadkach gości w godz. 15.00 – 17.00, po wcześniejszym powiadomieniu opiekuna lub pracownika OIK i za zgodą innych współmieszkańców,
 - 5) uzyskania wg potrzeb pomocy terapeuty rodzinnego, pomocy psychologicznej, pedagogicznej, prawnej.
2. Udzielanie pomocy osobom przyjętym do mieszkania interwencyjnego realizowane jest w oparciu o indywidualny plan pomocy, którego wzór stanowi **załącznik nr 5 do niniejszego regulaminu.**
3. Udzielenie pomocy dzieciom osoby przyjętej do mieszkania następuje w oparciu o oświadczenie stanowiące **załącznik nr 6 do niniejszego regulaminu.**
4. Osoby przebywające w mieszkaniu mogą uzyskać zaświadczenie potwierdzające ich pobyt.

§ 3. Obowiązki osób przyjętych do mieszkania interwencyjnego.

1. Osoby przyjęte do mieszkania interwencyjnego zobowiązane są do :
 - 1) dobrowolnego poddania się procedurom przyjęcia i opuszczenia mieszkania na zasadach określonych w niniejszym regulaminie,
 - 2) przestrzegania zasad współżycia społecznego, poszanowania godności innych osób i cudzej własności, respektowania praw innych mieszkańców.
 - 3) dążenia do rozwiązywania swojej trudnej sytuacji poprzez aktywne współdziałanie z pracownikami OIK lub właściwego ośrodka pomocy społecznej lub innymi specjalistami udzielającymi pomocy i wsparcia.
 - 4) zapewnienia wyżywienia, odzieży, obuwia i środków czystości we własnym zakresie. Osoby bez dochodu mogą starać się o pomoc finansową, zgodnie z zapisami ustawy o pomocy społecznej we właściwym ośrodku pomocy społecznej.
 - 5) informowania pracowników OIK o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo swoje lub innych osób przebywających w mieszkaniu,

- 6) zapewnienia należytej bezpośredniej opieki własnym dzieciom przebywającym w mieszkaniu (dzieci nie mogą przebywać w mieszkaniu bez prawnych opiekunów). Sprawowanie opieki nad dziećmi następuje w oparciu o oświadczenie stanowiące załącznik nr 7 **do niniejszego regulaminu.**
- 7) przestrzegania ciszy nocnej dla dzieci w godzinach od 21.00 do 6.00, dla osób dorosłych w godzinach od 22.00 do 6.00,
- 8) przestrzegania całkowitego zakazu wnoszenia, przechowywania i spożywania alkoholu i środków psychoaktywnych na terenie mieszkania,
- 9) przestrzegania całkowitego zakazu palenia papierosów w mieszkaniu,
- 10) poszanowania wyposażenia mieszkania, a w razie jego uszkodzenia, ponoszenia kosztów zawinionych na poczet tychże uszkodzeń,
- 11) utrzymywania w czystości w mieszkaniu, w tym w pokoju własnym, sanitariatach, częściach wspólnych,
- 12) respektowania zaleceń Dyrektora PCPR w Świdnicy i opiekuna mieszkania,
- 13) informowania opiekuna mieszkania lub Dyrektora PCPR o ewentualnych trudnościach, problemach, nieporozumieniach wynikających z pobytu w mieszkaniu,
- 14) przestrzegania zakazu posiadania zwierząt w mieszkaniu,
- 15) przestrzegania zasad odwiedzin, określonych w § 2 niniejszego regulaminu,
- 16) przestrzegania zakazu udostępniania mieszkania osobom obcym,
- 17) oszczędnego korzystania z mediów, tj. energii elektrycznej, wody,
2. Użytkowanie sprzętu i wyposażenia mieszkania powierzonego na podstawie protokołu zdawczo- odbiorczego (którego **wzór stanowi załącznik nr 8 do niniejszego regulaminu**) następuje zgodnie z ich przeznaczeniem oraz przestrzegania przepisów ppoż.
3. Zgłaszania opiekunowi w formie pisemnej nieobecności przekraczającej 24 godziny z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.
4. Ponoszenia odpowiedzialności materialnej za zniszczenia spowodowane niewłaściwym użytkowaniem mieszkania i jego wyposażenia zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego, czego potwierdzeniem jest **oświadczenie wg załącznika nr 9 do niniejszego regulaminu.**
5. Zobowiązanie do przestrzegania zasad bezpieczeństwa następuje w oparciu o **załącznik nr 10 do niniejszego regulaminu.**
6. W przypadku jakichkolwiek awarii lub nieprawidłowości technicznych mających wpływ na użytkowanie mieszkania, mieszkaniec niezwłocznie kontaktuje się telefonicznie (tel. 074 851 50 10) z PCPR, informując o zaistniałej sytuacji.
7. W przypadku przebywania w mieszkaniu więcej niż jednej rodziny sprzątanie kuchni tj. zamiatanie i mycie podłóg, dbanie o porządek w szafkach, mycie blatu kuchennego stołu, krzeseł oraz kuchenki gazowej odbywa się solidarnie.
8. Ponadto mieszkaniec zobowiązany jest do pozostawienia porządku po każdorazowym sporządzeniu posiłku.

§ 4. Postanowienia końcowe.

1. Osoba może zostać pozbawiona prawa pobytu w mieszkaniu w przypadku:
 - a) przebywania na terenie mieszkania w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków psychoaktywnych,
 - b) zakłócania spokoju innym mieszkańcom,
 - c) udostępniania mieszkania osobom nieupoważnionym,
 - d) nie wywiązywania się z realizacji kontraktu ustalonego z opiekunem mieszkania,

- e) stwierdzenia dewastacji lub celowych zniszczeń w mieszkaniu przez osobę, której przyznano pobyt lub osobę odwiedzającą,
 - f) otrzymania przez osobę, której umożliwiono pobyt w mieszkaniu innego lokalu mieszkalnego,
 - g) częstego nieprzestrzegania zasad niniejszego regulaminu.
2. Osoba może zostać pozbawiona prawa do pobytu w mieszkaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
- a) Przebywania w mieszkaniu pod wpływem alkoholu,
 - b) Stosowania przemocy wobec dzieci,
 - c) wnoszenia, przechowywania, sprzedaży, zażywania środków psychoaktywnych,
 - d) drastycznego zakłócania spokoju,
 - e) chuligańskiej dewastacji lokalu.
3. Osoba opuszczająca mieszkanie zobowiązana jest do:
- a) pozostawienia mieszkania w odpowiednim stanie sanitarnym i technicznym tj.,
 - sprzątnięcia pokoju i łazienki, w tym zamiecenia podłóg i ich umycia,
 - wyprania i poskładania pościeli,
 - wytarcia kurzy z mebli,
 - umycia okna,
 - sprzątnięcia kuchni w szczególności umycia talerzy, kubków, sztućców, ganków,
 - uprzątnięcia z lodówki i mebli kuchennych swoich produktów spożywczych,
 - uprzątnięcia z łazienki wszystkich środków chemicznych i higieny osobistej,
 - opróżnienia szafek meblowych z rzeczy będących własnością.
 - b) rozliczenia się ze wszystkich sprzętów stanowiących mienie mieszkania oraz zdania kluczy w obecności pracownika OIK na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego wg załącznika **nr 8** do niniejszego regulaminu w tym zadania kluczy,
 - c) zabrania rzeczy będących jej własnością,
 - d) rzeczy będące własnością osoby przebywającej w mieszkaniu pozostawione po jego opuszczeniu będą komisyjnie zlikwidowane.

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Świdnica, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/
.....

**Ośrodek Interwencji Kryzysowej
przy PCPR w Świdnicy
ul. Żeromskiego 16/8**

Proszę o udzielenie pomocy:

- psychologicznej*,
- pedagogicznej*,
- prawnej*,
- w formie treningu umiejętności wychowawczych*,
- w formie oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych*,
- zapewnienie schronienia w mieszkaniu interwencyjnym*,
- innej*.....

Z uwagi na.....

Ponadto przyjmuję do wiadomości, że

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań statutowych Ośrodka Interwencji Kryzysowej będącego w strukturach Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy.
3. Dane osobowe mogą być też udostępniane na wniosek innych podmiotów i instytucji działających w obszarze szeroko rozumianej pomocy społecznej.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z pomocy oferowanej przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej.
5. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbierze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia żądania zaprzestania gromadzenia i/lub przetwarzania danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* na gromadzenie i przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy:

1. moich danych osobowych*
2. mojego dziecka/dzieci*

a także udostępnianie ich innym podmiotom oraz instytucjom w celu realizacji działań statutowych w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy.

.....
czytelny podpis klienta

*Właściwe zaznaczyć

Świdnica, dnia

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem organizacji i zasad pobytu w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Świdnicy i zobowiązuję się go przestrzegać. Zostałam/-em pouczona/-y, że za nieprzestrzeganie Regulaminu zostaną wyciągnięte wobec mnie konsekwencje, do usunięcia z mieszkania włącznie.

Przyjmuję do wiadomości, że pobyt interwencyjny trwa do 3 miesięcy. Pobyt interwencyjny jest nieodpłatny.

Uprzedzona/-y zostałam/-em, że za wszelkie zniszczenia spowodowane wandalizmem lub niewłaściwym użytkowaniem moim lub moich gości poniosę odpowiedzialność materialną.

Oświadczam, iż przyjmuję całkowitą odpowiedzialność za życie i zdrowie dziecka/ dzieci przebywającego/-cych ze mną w mieszkaniu interwencyjnym.

Przyjmuję do wiadomości, iż jako osoba przebywająca w mieszkaniu interwencyjnym będę współpracować z pracownikami i specjalistami Ośrodka Interwencji Kryzysowej a także z innymi osobami udzielającymi mi wsparcia i pomocy..

.....
/czytelny podpis osoby ubiegającej się o pobyt /

Data wypełnienia

KARTA INFORMACYJNA OSOBY DOROSŁEJ
KORZYSTAJĄCEJ/-EGO Z POBYTU W MIESZKANIU
INTERWENCYJNYM

1. Podstawowe dane:

NAZWISKO I IMIĘ	
DATA URODZENIA	MIEJSCE
IMIONA RODZICÓW	NAZWISKO RODOWE
SERIA I NR D.O.	PESEL
MIEJSCE STAŁEGO ZAMELDOWANIA	TELEFON KOM.

DATA PRZYJĘCIA:PRZYCZYNA:DATA OPUSZCZENIA OIK:PLANOWANE MIEJSCE POBYTU:

- Opis sytuacji

2. Aktualna sytuacja życiowa:

Stan cywilny panna/kawaler mężatka/żonaty
 rozwódka/rozwiedziony

Dzieci tak nie Liczba

Liczba dzieci przebywających w Ośrodku

Wykształcenie podstawowe zawodowe średnie
 wyższe

Zawód

Pracuje tak nie

Adres zakładu pracy Tel.

.....

Źródło utrzymania stałe zatrudnienie renta emerytura
 zasiłek z UP zasiłek z OPS alimenty

	<input type="checkbox"/> prace dorywcze	<input type="checkbox"/> brak zatrudnienia	<input type="checkbox"/> inne
Miesięczny dochód			
Bezrobotna/-y	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Zarejestrowana/-y	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Niepełnosprawna/-y	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Grupa/Stopień
.....			
Karana/-y	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Uzależniona/-y od alkoholu, in. środków psychoaktywnych	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
Jeśli od środków psychoaktywnych, to jakich			
.....			
Leczenie odwykowe		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Zakażona/-y wirusem HIV lub chora na AIDS	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
Choroby zakaźne- jakie.....			
Leczenie psychiatryczne	<input type="checkbox"/> tak		<input type="checkbox"/> nie
Rodzaj schorzenia			

.....
Aktualny stan zdrowia

.....
Przyjmowane leki

.....
Wychowanka/-ek placówek opiekuńczych i/lub opiekuńczo-wychowawczych tak
 nie

Nazwa i adres

.....
Objęta opieką kuratora sądowego tak nie

Nazwisko i imię kuratora Tel.

.....
Pobyt w in. ośrodkach, schroniskach tak nie

Nazwa i adres

.....
W razie wypadku, choroby zawiadomić /stopień
pokrewieństwa.....

W przypadku konieczności przejęcia opieki nad dziećmi zawiadomić

.....
3. Informacje dotyczące sytuacji doświadczania przemocy domowej.

- Formy doznanej przemocy:

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

- Jak długo trwa przemoc w danej rodzinie?

.....
.....

- Kiedy ostatnio doszło do przemocy?

.....
.....

- Czy świadkami przemocy są:

dzieci dalsza rodzina
 sąsiedzi inni, kto?

.....
.....

- Czy w związku z doznaną przemocą podejmowane były działania:
 powiadomienie i interwencje policji, wypełniono Niebieską Kartę?

-
- powiadomienie prokuratury
 - uruchomienie sprawy sądowej
 - przyznanie rodzinie kuratora
 - zobowiązanie do leczenia
 - prośba o pomoc w innej instytucji (jakiej?)

-
- inne, jakie?

.....

Z jakim skutkiem?

.....

4. Oczekiwania klientki/klienta:

.....

.....

.....

.....

podpis klientki/-a

.....

podpis pracownika

Data wypełnienia

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA PRZEBYWAJĄCEGO
W MIESZKANIU INTERWENCYJNYM**

1. Podstawowe dane:

NAZWISKO I IMIĘ	
DATA URODZENIA	MIEJSCE
IMIĘ I NAZWISKO OJCA	IMIĘ I NAZWISKO MATKI

Czy dziecko objęte jest opieką kuratora sądowego? tak nie

Nazwisko i imię kuratora, adres, tel. kontaktowy

.....

Przyczyna nadzoru, od kiedy?

.....

Czy dziecko było świadkiem lub ofiarą przemocy: fizycznej, psychicznej, seksualnej, zaniedbania?

.....

.....

.....

.....

.....

Czy dziecko uczestniczyło w terapii? Jeżeli tak, gdzie i jak długo?

.....

.....

2. Edukacja szkolna

Nazwa żłobka, przedszkola, szkoły, nr i adres klasa / br. szkolny	Data rozpoczęcia nauki w szk. podstawowej	Powtarzane klasy	Wychowawca	Pedagog szkolny, tel. kontaktowy

Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (data, przyczyna) lub czy jest potrzeba takiego badania?

.....

.....
.....

Funkcjonowanie społeczne dziecka, stosowanie używek ?

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

Uczestnictwo w zajęciach poza Ośrodkiem, zainteresowania dziecka ?

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

3. Sytuacja zdrowotna

Leczenie specjalistyczne, stałe konsultacje lekarskie, zażywane leki, niepełnosprawność ?

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

4. Wskazówki do pracy z dzieckiem:

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

.....
podpis rodzica

.....
podpis pracownika

Świdnica,

**INDYWIDUALNY PLAN POMOCY OSOBIE
KORZYSTAJĄCEJ Z POBYTU W MIESZKANIU INTERWENCYJNYM**

Ustalenia zawarte pomiędzy Panią/Panem..... przebywającym w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej a pracownikiem Ośrodka.....

1. Aktualna sytuacja mieszkaniowa.

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

Planowane działania:

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

2. Zatrudnienie, dochody.

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

Planowane działania

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

3. Aktualna sytuacja prawna

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

Planowane działania:

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

4. Kwestie zdrowotne, uczestnictwo w terapii.

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

Planowane działania:

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

5.Opieka nad dziećmi

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

Planowane działania:

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

6. Inne ustalenia

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

Ponadto Pani/Panzobowiązuje się do informowania pracownika Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Świdnicy o każdej zmianie swojej sytuacji i dostarczaniu kopii stosownych dokumentów.

.....
podpis klientki/-a

.....
podpis pracownika

Świdnica, data.....

Oświadczenie

Ja,oświadczam, że jestem opiekunem prawnym dziecka/ dzieci:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

oraz wyrażam zgodę na objęcie go/ ich wsparciem psychologicznym, pedagogicznym, terapeutycznym w Ośrodku Interwencji Kryzysowej:

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana (-y),.....
zobowiązuję się do sprawowania bezpośredniej opieki nad moim/i dzieckiem /
dziećmi, które przebywają w mieszkaniu interwencyjnym Ośrodka Interwencji
Kryzysowej w Świdnicy:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana (-y),.....

oświadczam, że jest mi znane wyposażenie pokoju nr....., które zastałam w dniu.....

Jednocześnie zobowiązuję się do pozostawienia wyposażenia pokoju w takim stanie i ilości, w jakim go zastałam/em w chwili przyjmowania do Ośrodka Interwencji Kryzysowej.

Zostałam/-łem poinformowana/-y, że ponoszę odpowiedzialność za sprzęt i wyposażenie OIK a w przypadku uszkodzenia, zniszczenia wyposażenia, zostanę obciążona/-y kwotą równoznaczną z zakupem lub naprawą nowego elementu wyposażenia. W przypadku braku środków finansowych, wyrażam zgodę na wszczęcie przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdnicy postępowania egzekucyjnego wobec mnie.

.....
(data i czytelny podpis)

**ZOBOWIĄZANIA MIESZKAŃCÓW MIESZKANIA INTERWENCYJNEGO
FUNKCJONUJĄCEGO PRZY OŚRODKU INTERWENCJI KRYZSOWEJ**

**ZOBOWIĄDUJE SIĘ MIESZKAŃCÓW DO PRZESTRZEGANIA ZASAD BEZPIECZEŃSTWA
PRZECIWOŻAROWEGO, W TYM:**

- 1) DO NIEPOZOSTAWIANIA BEZ NADZORU ŹRDLA OGNI, WODY,**
- 2) NA TERENIE MIESZKANIA INTERWENCJI KRYZSOWEJ OBOWIĄDUJE
BEZWGLEDNY ZAKAZ:**
 - **PALENIA PAPIEROSÓW,**
 - **WRZUCANIA ZAPALONYCH ZAPEŁEK DO KOSZA NA ŚMIECI,**
 - **UŻYWANIA, PRZELEWANIA ŚRDKÓW ŁATWOPALNYCH,**
 - **WYKORZYSTYWANIA URZADZEŃ ELEKTRYCZNYCH DO CELÓW INNYCH NIŻ SĄ
PRZEZNACZONE,**
 - **WYKONYWANIA PRAC REMONTOWO- BUDOWLANYCH- NP. CIĘCIE, SPAWANIE
ITP.,**
 - **WYKORZYSTYWANIA SCIECI ELEKTRYCZNEJ LUB GAZOWEJ NIEZGODNIE Z
PRZEZNACZENIEM,**
 - **ZASTAWIANIA, PRZYTYKANIA LUB OGRANICZANIA SCIECI WENTYLACYJNEJ W
POMIESZCZENIACH.**

**W PRZYPADKU ZAGROŻENIA POŻAROWEGO, KATASTROFY LUB INNEGO
ZAGROZENIA DLA ŻYCIA I ZDROWIA, MIESZKANIEC ZOBOWIĄZANY JEST:**

- 1) PRZYSTĄPIĆ DO EWAKUACJI,**
- 2) POWIADOMIĆ PAŃSTWOWĄ STARŻ POŻARNĄ DZWANOĄC POD NR 998 LUB 112 9
TEL. KOMÓRKOWY),**
- 3) POWAIDFOMIĆ PRACOWNIKA OIK.**

**Instrukcję postępowania podczas pobytu w mieszkaniu interwencyjnym przyjmuje do
wiadomości i zobowiązuję się jej przestrzegać.**

.....
Data i czytelny podpis mieszkańca

UMOWA Nr/.....

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy z siedzibą przy ul. Wałbrzyskiej 15
zwanym dalej w treści umowy „PCPR”

reprezentowanym przez Dyrektora Beatę Galewską

a Panią/ Panem.....

legitymującą się dowodem osobistym – zwaną w dalszej części umowy
-„Mieszkańcem”, o następującej treści:

§ 1

1. PCPR przyznaje świadczenie niepieniężne w postaci prawa do zamieszkania w mieszkaniu interwencyjnym mieszczącym się w Świdnicy przy ul. Żeromskiego 16/9.

2. W mieszkaniu interwencyjnym wraz z mieszkańcem będą przebywać następujące osoby:

a)

b).....

c).....

3. Prawo do zamieszkania w mieszkaniu interwencyjnym o którym mowa w ust. 1 dotyczy udostępnienia Mieszkańcowi pokoju i pomieszczeń przynależnych do mieszkania wraz z jego wyposażeniem.

4. Decyzja o której mowa w ust. 1 poprzedzona jest informacjami o sytuacji życiowej Mieszkańca.

5. Przekazanie pokoju wraz z przynależnym wyposażeniem, nastąpi w dniu podpisania umowy, na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego.

§ 2

1. Mieszkaniec ponosi pełną odpowiedzialność, w tym materialną za użytkowanie wyposażenia pokoju i pomieszczeń przynależnych w sposób odpowiadający właściwościom i przeznaczeniu, nie odpowiada natomiast z tytułu zmniejszenia wartości użytych przedmiotów w wyniku prawidłowego użytkowania.

2. Za szkody wynikające z niewłaściwego użytkowania wyposażenia pokoju i pomieszczeń przynależnych Mieszkaniec jest zobowiązany do finansowego odszkodowania na rzecz PCPR. Określenie szkód i ich wartości wymaga formy pisemnej, dokonanej przez PCPR.

3. PCPR może odstąpić od roszczeń finansowych za wyrządzone szkody w przypadku ich usunięcia i przywrócenia pełnej sprawności wyposażenia użytkowanego pokoju i pomieszczeń.

4. Mieszkaniec oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem organizacji i zasad pobytu w mieszkaniu interwencyjnym funkcjonującym przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej.

§ 3

1. Umowa zostaje sporządzona na czas określony od dnia r. do dniar.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za porozumieniem Stron.

3. PCPR- owi przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego nieprzestrzegania przez Mieszkańca Regulaminu, o którym mowa w § 2 ust. 4 niniejszej umowy.

§ 4

1. Mieszkaniec zobowiązuje się do kontaktu z PCPR poprzez opiekuna mieszkania interwencyjnego.
2. Pracownicy PCPR, bądź też osoby przez niego uprawnione mogą dokonać doraźnej kontroli mieszkania, nawet w przypadku nieobecności Mieszkańca.
3. Wszelkie zmiany wyposażenia wynajmowanego pokoju lub zmiany budowlane wymagają pisemnej zgody PCPR.
4. W przypadku jakichkolwiek awarii lub nieprawidłowości technicznych mających wpływ na użytkowanie mieszkania interwencyjnego Mieszkaniec niezwłocznie kontaktuje się telefonicznie (**tel. 074/ 851 50 10**) z PCPR, informując o zaistniałej sytuacji.
5. Mieszkaniec zobowiązuje się nie dokonywać samodzielnych napraw instalacji elektrycznej, gazowej, wodnej.

§ 5

Wszelkie spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla siedziby PCPR.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Podpis i pieczęć PCPR

.....
Podpis Mieszkańca