

**Kwestionariusz kwalifikacji punktowej warunków socjalno – mieszkaniowych z tytułu:
- zamiana z urzędu na inny lokal, ze względu na wiek lub stan zdrowia**

.....
nazwisko i imię; adres zamieszkania

I. KRYTERIA SOCJALNE I ZDROWOTNE

| Lp. | P a r a m e t r y - o p i s | Ilość punktów |
|------------------|--|---------------|
| 1. | Rodziny, których członkowie udokumentują: | 15 pkt |
| | a) choroby narządów ruchu | 15 pkt |
| | b) astmę, chorobę krążeniową, chorobę serca | 10 pkt |
| | c) orzeczoną niepełnosprawność w stopniu znacznym lub całkowitą niezdolność do pracy i całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji lub posiadanie I grupy inwalidzkiej (punkty są naliczane za każdą chorobę z osobna, przy czym jedna osoba może otrzymać punkty tylko za jedną chorobę) | |
| 2. | Wnioskodawca w wieku: | 5 pkt |
| | - 70 lat | 10 pkt |
| | - 80 lat | 10 pkt |
| 3. | Zamieszkiwanie w lokalu położonym na górnych kondygnacjach budynku bez windy (od III piętra wzwyż) | 10 pkt |
| 4. | Możliwość przejęcia lokalu pełnostandardowego o strukturze 2 pok.+ kuchnia | 10 pkt |
| 5. | Możliwość przejęcia lokalu pełnostandardowego o strukturze 1 pok. + kuchnia | 8 pkt |
| RAZEM pkt | | |

II. OKRES OCZEKIWANIA

| Lp. | Punkty za okres oczekiwania (do dnia 30 kwietnia 20..... roku) | Ilość punktów |
|-----|--|---------------------|
| 6. | Od po 2 pkt za rok Łącznie pełnych lat = x 2 = punktów | 2 pkt/ za pełny rok |
| | Punkty dodatkowe za długoletni okres oczekiwania (do dnia 30 kwietnia 20..... roku) | |
| 7. | Pełny 5-letni okres oczekiwania - od daty | 50 pkt |

| | | | |
|-------------------|---|-----------|--|
| 8. | Za każdy, kolejny pełny rok oczekiwania - 10 pkt - od daty | pkt | |
| RAZEM pkt. | | | |

III. PUNKTY UJEMNE

| Lp. | P a r a m e t r y - o p i s | Ilość punktów ujemnych |
|-----|---|--|
| 9. | Brak dbałości o stan techniczny lokalu i jego konserwację | - 30 pkt |
| 10. | Niezgłoszenie się do weryfikacji wniosków: | - 5 pkt za każdy przypadek |
| 11. | <p>1. Czasowe niespełnianie kryteriów ubiegania się o pomoc mieszkaniową</p> <p>2. Okres pozbawienia wolności</p> <p>3. Okres pobytu w placówce zapewniającej całodobową opiekę w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji</p> <p>Punkty podstawowe:</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>Łącznie pełnych lat: x - 2 pkt = minus punktów</p> | <p>Za każdy rok nie spełniania kryteriów ubiegania się o pomoc mieszkaniową, pozbawienia wolności, pobytu w placówce odlicza się 2 pkt.</p> |
| 12. | <p>1. Czasowe niespełnianie kryteriów ubiegania się o pomoc mieszkaniową</p> <p>2. Okres pozbawienia wolności</p> <p>3. Okres pobytu w placówce zapewniającej całodobową opiekę w związku z niezdolnością do samodzielnej egzystencji</p> <p>Punkty dodatkowe:</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>- od dnia do dnia = rok (lata)</p> <p>Łącznie pełnych lat: x - 10 pkt = minus punktów</p> | <p>Za każdy rok powyżej 5 lat nie spełniania kryteriów ubiegania się o pomoc mieszkaniową, pozbawienia wolności, pobytu w placówce odlicza się 10 pkt.</p> |

| | | | |
|------------------|--|---|--|
| 13. | <p>Przypadek gdy wnioskodawca, jego małżonek albo osoba objęta wnioskiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zbyli lub utracili tytuł prawny do lokalu, budynku mieszkalnego lub innej nieruchomości w całości bądź w części, uzyskując w zamian ekwiwalent umożliwiający samodzielne zaspokojenie potrzeb mieszkaniowych. - przekazali nieodpłatnie w całości lub w części tytuł prawny do lokalu, budynku mieszkalnego lub innej nieruchomości umożliwiający samodzielne zaspokojenie potrzeb mieszkaniowych na rzecz osoby, która wobec nich posiada potencjalny obowiązek alimentacyjny, osoby spokrewnionej albo powinowatej. - uzyskali już pomoc mieszkaniową udzieloną przez Gminę - na podstawie złożonego oświadczenia woli zrezygnowali z udzielenia pomocy mieszkaniowej przez Gminę - samowolnie zajęli pustostan wchodzący w skład zasobu. <p>Łączna ilość pkt (z części I-II): x % = minus punktów. (w przypadku odliczenia 100% punktów, nie stosuje się innych odliczeń)</p> | <p>100% punktów podczas 1 weryfikacji; 80% punktów podczas 2 weryfikacji; 60% punktów podczas 3 weryfikacji; 40% punktów podczas 4 weryfikacji; 20% punktów podczas 5 weryfikacji. Od każdej, kolejnej weryfikacji, nie nalicza się punktów ujemnych z tego tytułu.</p> | |
| 14. | <p>Przypadek, gdy wnioskodawca, jego małżonek albo osoba objęta wnioskiem nie wykazują posiadania co najmniej 5 letniego centrum życiowego na terenie Gminy. Udokumentowanie posiadania centrum życiowego od dnia do dnia 30 kwietnia 20 r. tj. łącznie pełnych lat.</p> <p>Łączna ilość pkt (z części I-II): x % = minus punktów. (w przypadku odliczenia 100% punktów, nie stosuje się innych odliczeń)</p> | <p>- 100% punktów za brak 5 letniego centrum życiowego</p> | |
| 15. | <p>Przypadek, gdy wnioskodawca, jego małżonek albo osoba objęta wnioskiem zamieszkują w lokalu stanowiącym zasób, w stosunku do którego pozostają nieuregulowane należności.</p> <p>Kwota należności wg stanu na 30 kwietnia wynosi zł</p> <p>.... (każde 10.000 zł = 1) x – 10 pkt = minus punktów</p> | <p>- 10 pkt za każde 10.000 zł nieuregulowanych należności</p> | |
| RAZEM pkt | | | |

Łączna ilość punktów:

I + II — III =

UWAGA: Każda korekta ilości punktów winna być dokonana w technice trwałej oraz opatrzona datą i podpisem osoby dokonującej poprawki.

IV. OCENA ZESPOŁU WIZYTUJĄCEGO

dokonana w dniu

1. Dodatkowe dane i informacje:

.....
.....

2. Ilość punktów przyznana w czasie wizji

Słownie:

Skład zespołu:

| Lp. | Imię i Nazwisko | Referat | Funkcja | Podpis |
|-----|-----------------|---------|---------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Przedstawiciele Rady Dzielnicy:

| Lp. | Imię i Nazwisko Przedstawiciela Rady | Rada Dzielnicy | Funkcja | Podpis |
|-----|---|-------------------|---------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ:

Ja niżej podpisana(ny) jestem świadoma(my) tego, że podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie istotnych faktów spowoduje negatywne rozpatrzenie wniosku.

Przyjmuję (nie przyjmuję)* do wiadomości ustalenia Zespołu wizytującego.

Kraków, dnia

Podpis Wnioskodawcy

*- niepotrzebne skreślić