

ZARZĄDZENIE NR 389

PREZYDENTA MIASTA TORUNIA

z dnia 23.12. 2019 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu wylaniania osób wybranych przez Gminę Miasta Toruń do zawarcia umów najmu lokali mieszkalnych w zasobie mieszkaniowym Toruńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Toruniu przy ul. Watzenrodego 15 oraz 15 A w ramach programu "Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych".

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506) art. 5a ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 22 marca 2018 roku o zmianie ustawy o finansowym wsparciu tworzenia lokali socjalnych, mieszkań chronionych, noclegowni i domów dla bezdomnych, ustawy o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r., poz. 756 ze zm.) zarządza się, co następuje:

- § 1. Ustalam Regulamin wylaniania osób wybranych przez Gminę Miasta Toruń do zawarcia umów najmu lokali mieszkalnych w zasobie mieszkaniowym Toruńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Toruniu przy ul. Watzenrodego 15 oraz 15 A w ramach programu "Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych", stanowiący załącznik do Zarządzenia.
- § 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Biura Mieszkalnictwa.
- § 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Torunia

Michał Zaleski

DYREKTOR
Biura Mieszkalnictwa

Elżbieta Kowalska

RADCA PRAWNY

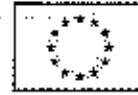
Krzysztof Rajek
Tr. 035

Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w programie „Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych”

§ 1

Słowniczek

1. **Program „Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych”** – w ramach programu Gmina Miasta Toruń wyłania osoby do zawarcia umów najmu lokali mieszkalnych w zasobie mieszkaniowym Toruńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Toruniu przy ul. Watzenrodego 15 oraz 15 A.
2. **MOPR** – Gmina Miasta Toruń reprezentowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu.
3. **Kandydatka/Kandydat** - osoba, która złożyła Formularz zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami i bierze udział w procesie rekrutacyjnym.
4. **Uczestniczka/Uczestnik** - osoba, która została zakwalifikowana do udziału w Programie i podpisała trójstronną umowę najmu.
5. **Formularz zgłoszeniowy** – dokument (wraz z wymaganymi załącznikami) składany w procesie rekrutacji przez osoby zainteresowane, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.
6. **Lista rankingowa** – lista uczestników, zakwalifikowanych do programu pod względem formalnym.
7. **Lista rezerwowa** - lista uczestników, których wnioski zostały pozytywnie ocenione przez Komisję rekrutacyjną i z której będą powoływani uczestnicy.
8. **Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj. spełniające co najmniej jeden z poniższych warunków:**
 - 1) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z Ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
 - 2) osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; na potrzeby Wytycznych przyjęto stosowanie definicji osób z niepełnosprawnościami oznaczające osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
 - 3) osoby niesamodzielne;
 - 4) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

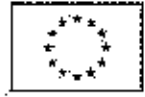


9. **Osoba starsza** – osoba w rozumieniu art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. (Dz.U. z 2015 r. poz. 1705) o osobach starszych, która ukończyła 60 rok życia w dniu zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego.
10. **Osoba niesamodzielna** - osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
11. **Osoba niepełnosprawna** – osoba, która cechuje się niepełnosprawnością opisana w art. 2 pkt 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172 z późn. zm.).
12. **Mieszkania** – mieszkania wspierane na terenie Gminy Miasta Toruń.
13. **TTBS** - Toruńskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. z siedzibą w Toruniu przy ul. Watzenrodego 17.
14. **BM** - Biuro Mieszkalnictwa Urzędu Miasta Torunia z siedzibą w Toruniu przy ul. Legionów 220.
15. **ZGM** - Zakład Gospodarki Mieszkaniowej z siedzibą w Toruniu przy ul. Grudziądzkiej 159B.
16. **Lokal gminny** – lokal z zasobu mieszkaniowego Gminy Miasta Toruń.
17. **Lokal mieszkalny** - lokal mieszkalny przeznaczony dla osób starszych i niepełnosprawnych.
18. **Osoba uprawniona do zamieszkania w lokalu gminnym** - osoba, która została uprawniona do zamieszkiwania w Gminie Miasta Toruń w trybie uchwały.
19. **Najemca** - osoba, która zawarła z Gminą Miasta Toruń reprezentowaną przez MOPR w Toruniu i Towarzystwem trójstronną umowę najmu lokalu mieszkalnego.
20. **Czynsz** - czynsz najmu w wysokości ustalonej zarządzeniem Prezydenta Miasta Torunia w zasobie mieszkaniowym Towarzystwa.
21. **Komisja rekrutacyjna** – zespół powołany w celu weryfikacji poprawności dokumentów rekrutacyjnych Kandydatów.

§ 2

Kryteria rekrutacji Uczestników

1. Kryteria obligatoryjne Uczestników:
 - 1) osoba fizyczna, która mieszka w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracująca lub ucząca się na terenie Gminy Miasta Toruń;
 - 2) osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 02.03.2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w artykule 7 ustawy o pomocy społecznej;
 - 3) osoba niesamodzielna zgodnie z § 1 ust. 10.
2. Kryteria premiujące:
 - 1) osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego (+1 pkt.);
 - 2) osoby ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności (+1 pkt.);
 - 3) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwoju (+1 pkt.);



- 4) osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (indywidualnie lub jako rodzina) (+1 pkt.);
 - 5) osoby zamieszkujące na obszarach zdegradowanych wyznaczonych w lokalnych programach rewitalizacji lub Gminnym Programie Rewitalizacji (+1 pkt.);
 - 6) osoba, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) o którym mowa w Ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (+6 pkt.).
3. Kandydaci do udziału w programie powinni dostarczyć w momencie zgłoszenia kompletnie wypełniony i czytelnie podpisany Formularz Zgłoszeniowy wraz z niezbędnymi załącznikami potwierdzającymi wymagane kryteria obligatoryjne i premiujące.

§ 3

Realizacja Programu

1. Program zakłada utworzenie mieszkań wspieranych na terenie Gminy Miasta Toruń przy ul. Watzenrodego 15 – 24 mieszkania (6 mieszkań 1-osobowych, 18 mieszkań 2-osobowych) oraz przy ul. Watzenrodego 15a – 24 mieszkania (6 mieszkań 1-osobowych, 18 mieszkań 2-osobowych).
2. Rekrutacja do programu oraz tryb składania i rozpatrywania dokumentów rekrutacyjnych.
 - 1) Ogłoszenie o rekrutacji będzie: podane do publicznej wiadomości za pośrednictwem miejskiej strony internetowej www.torun.pl, stron internetowych www.mopr.torun.pl i www.ttbs.pl, opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej, ogłoszone w mediach lokalnych i konferencji prasowej oraz wywieszane na tablicach znajdujących się w punktach informacyjnych Urzędu Miasta Torunia.
 - 2) Rekrutacja do mieszkań wspieranych dla osób starszych zgodnie z §1 pkt. 9 i niesamodzielnym zgodnie z §1 pkt. 10:
 - a) Do formularza zgłoszeniowego należy dołączyć następujące dokumenty:
 - Zał. 1 – Deklarację uczestnictwa w projekcie „Aktywny senior”;
 - Zał. 2 – Oświadczenie uczestnika projektu „Aktywny senior”;
 - zaświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej lub dokument potwierdzający kwalifikowalność do objęcia wsparciem w ramach pomocy społecznej zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej;
 - zaświadczenie lekarskie lub oświadczenie kandydata (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) poświadczające stan zdrowia;
 - Zał. 3 – Wniosek o wynajęcie lokalu mieszkalnego w ramach programu „Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych” wraz z oświadczeniami Wnioskodawcy oraz osób ujętych we wniosku;
 - kopię umowy najmu obecnie zajmowanego lokalu mieszkalnego;
 - oświadczenie o nieposiadaniu tytułu prawnego do innego lokalu mieszkalnego przez wnioskodawcę jak i osoby zgłoszone do wspólnego zamieszkania;



- oświadczenie o nieposiadaniu zaległości z tytułu opłat czynszowych oraz innych opłat związanych z utrzymaniem dotychczas zajmowanego gminnego lokalu mieszkalnego;
 - zaświadczenia o wysokości uzyskiwanych dochodów w okresie 3 – miesięcy poprzedzających złożenie wniosku;
- dotatkowe oświadczenia i zaświadczenia potwierdzające wymagane kryteria:
- zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające korzystanie z POPŻ;
 - zaświadczenie lub oświadczenie kandydata z informacją o nie przekraczaniu 150% wysokości właściwego kryterium dochodowego zgodnie z Ustawą o pomocy społecznej;
 - oświadczenie osoby doświadczającej wielokrotnego wykluczenia społecznego;
 - oświadczenie o zamieszkiwaniu obszarów zdegradowanych wyznaczonych w programach rewitalizacji;
- b) najemcą lokalu mieszkalnego może zostać osoba zamieszkująca na terenie Gminy Miasta Toruń uprawniona do zawarcia umowy najmu lokalu gminnego spełniająca kryteria obligatoryjne określone w §2 pkt. 1.
- c) osoba zgłoszona do wspólnego zamieszkiwania z Wnioskodawcą musi spełniać co najmniej kryteria obligatoryjne.
- d) Formularz zgłoszeniowy z kompletem dokumentów należy złożyć w terminie podanym do publicznej wiadomości przez BM oraz MOPR.
- e) Zweryfikowane Formularze zgłoszeniowe przekazane zostaną do rozpatrzenia przez Zespół Kwalifikujący powołany przez Prezydenta Miasta Torunia złożony z:
- II Zastępcy Prezydenta Miasta Torunia – Przewodniczący;
 - BM - 1 osoba;
 - MOPR - 2 osoby;
 - Towarzystwo - 1 osoba.
- f) Zespół Kwalifikujący utworzy listę rankingową oraz rezerwową.
- g) O wynikach rekrutacji Uczestnicy poinformowani zostaną telefonicznie, mailowo lub osobiście.
3. Program obejmuje swym zakresem działania realizowane w ramach Zadania 6 Projektu „Aktywny senior” realizowanego przez Gminę Miasta Toruń reprezentowaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Włączenie społeczne i rozwój usług społecznych w ramach ZIT, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 4

Zawarcie umowy

- I. Osoby zrekrutowane, czyli znajdujące się na listach rankingowych zobowiązani zostaną do podpisania Trójstronnej umowy najmu:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- a) Trójstronna umowa najmu zawierana zostanie przez najemcę, Gminę Miasta Toruń reprezentowaną przez MOPR w Toruniu oraz Towarzystwo na czas nieokreślony.
- b) Wydanie lokalu najemcy nastąpi po zawarciu umowy najmu.
- c) Przez wydanie lokalu należy rozumieć podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego.
- d) Najemca zwolniony jest z kaucji zabezpieczającej.
- e) Umowa najmu zawarta zostanie z osobami z listy rankingowej zatwierdzonej przez Prezydenta i podanej do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Torunia i MOPR oraz tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i tablicy ogłoszeń ZGM w terminie do 30 dni od zakończenia okresu przyjmowania wniosków.
- f) Obowiązki najemcy określają przepisy ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U. 2019 poz. 1182 z późn. zm.) i dotyczą np. płacenia czynszu, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 14 wg stawki zatwierdzonej przez Prezydenta oraz innych opłat związanych z korzystaniem z lokalu, niezależnych od właściciela lokalu (np. opłaty za media, komunalne).

Prezydent Miasta Torunia

Michał Łaleski

DYREKTOR
Biura Mieszkalnictwa

Elżbieta Kowalska

RADCA PRAWNY

Rafał Hojek
11-1035



Formularz zgłoszeniowy ETAP

do projektu „Aktywny Senior”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
na lata 2014 – 2020

Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo
Działanie 9.3. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych
Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data i godzina przyjęcia formularza	
Zadanie/ETAP	
Numer Identyfikacyjny Kandydata	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	

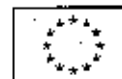
UWAGI:

1. Przed wypełnieniem Formularza zgłoszeniowego należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywny senior”.
2. Prosimy wypełnić Formularz zgłoszeniowy w wersji elektronicznej lub drukowanymi literami oraz podpisać w sposób czytelny w miejscach do tego wyznaczonych.
3. Należy uzupełnić wszystkie rubryki, jeśli pytanie nie dotyczy kandydata prosimy wpisać adnotację „nie dotyczy”.
4. Nie należy usuwać jakichkolwiek treści niniejszego dokumentu.
5. Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych należy zaznaczyć symbolem „x”.
6. W przypadku kryteriów dotyczących przynależności do grupy docelowej oraz kryteriów premiujących należy dołożyć potwierdzenia w postaci zaświadczeń lub oświadczeń.
7. Formularz należy spiąć w sposób trwały.
8. Prosimy zachować kopię składanych dokumentów rekrutacyjnych. Oryginał nie podlega zwrotowi.



I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA DO PROJEKTU

Lp.		DANE PERSONALNE	
1.	Imię		
2.	Nazwisko		
3.	Data urodzenia		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	PESEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> Brak PESEL	
6.	Wiek		
Adres zamieszkania			
7.	a	Województwo	
	b	Powiat	
	c	Gmina	
	d	Miejscowość	
	e	Ulica, nr domu/lokalu	
	f	Kod pocztowy	
Adres kontaktowy (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
<input type="checkbox"/> DOTYCZY <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY			
8.	a	Województwo	
	b	Powiat	
	c	Gmina	
	d	Miejscowość	
	e	Ulica, nr domu/lokalu	
	f	Kod pocztowy	
9.	Telefon kontaktowy (lub tel. kontaktowy do osoby sprawującej opiekę)		
10.	Adres e-mail:		
11.	Poziom wykształcenia (prosze zaznaczyć „x” we właściwym miejscu, wybierając ostatnie ukończone wykształcenie, tzn. najwyższe)	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe	



II. STATUS KANDYDATA ORAZ PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ

KRYTERIA DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ	
1.	<p>Przynależność Kandydata do grupy docelowej (proszę zaznaczyć X we właściwych miejscach w ramach kategorii głównej)</p>
	<p><input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z pomocy społecznej (zaświadczenie)</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem w ramach pomocy społecznej zgodnie z co najmniej 1 przesłanką określoną w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej, tj. pomoc udzielana w szczególności z powodu:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> ubóstwa;<input type="checkbox"/> sieroctwa;<input type="checkbox"/> bezdomności;<input type="checkbox"/> bezrobocia;<input type="checkbox"/> niepełnosprawności;<input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby;<input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie;<input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;<input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;<input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;<input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 <i>przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną</i> ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach<input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;<input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii;<input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;<input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej. <p><input type="checkbox"/> Osoba niesamodzielna, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego</p>



KRYTERIA PREMIUJĄCE:

- Osoba, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego – oświadczenie uczestnika (+1 pkt)**
- Osoba, ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – orzeczenie o niepełnosprawności (+ 1 pkt)**
- Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwoju - orzeczenie lub zaświadczenie od lekarza (+ 1 pkt)**
- Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa – zaświadczenie/oświadczenie kandydata (+ 1 pkt)**
- Osoba zamieszkująca obszary zdegradowane wyznaczone w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji – oświadczenie (+ 1 pkt)**
- Osoba, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) o którym mowa w Ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej – zaświadczenie/oświadczenie kandydata (+ 6 pkt)**



KRYTERIA DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA

2.

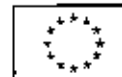
Status Kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (prosze zaznaczyć "x" w każdym właściwym miejscu)

<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji PUP
<input type="checkbox"/>	Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji PUP
<input type="checkbox"/>	Osoba bierna zawodowo
<input type="checkbox"/>	Osoba pracująca
<input type="checkbox"/>	w tym:
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji rządowej
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w administracji samorządowej
<input type="checkbox"/>	inne
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w MMŚP
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w organizacji pozarządowej
<input type="checkbox"/>	osoba prowadząca działalność na własny rachunek
<input type="checkbox"/>	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

Wykonywany zawód:

<input type="checkbox"/>	instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>	pracownik instytucji rynku pracy
<input type="checkbox"/>	nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>	pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
<input type="checkbox"/>	nauczyciel kształcenia przedszkolnego	<input type="checkbox"/>	pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
<input type="checkbox"/>	nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>	pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej
<input type="checkbox"/>	pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
<input type="checkbox"/>	kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>	rolnik
		<input type="checkbox"/>	inny

Zatrudniony w:.....
Nazwa i adres miejsca zatrudnienia



III. POZOSTAŁE INFORMACJE

Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć 'X' w każdym właściwym miejscu)		TAK	NIE	Odma-wiam podania informa-cji	
	1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<i>Jeśli dotyczy:</i> Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby/ ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?				
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Kandydata²

¹ Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględnić wskazane poniżej grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1; byli więźniowie; narkomani; osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań; osoby z obszarów wiejskich.

² W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę.



Załącznik 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y

1. Deklaruję chęć udziału w projekcie pt. „*Aktywny Senior*” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Toruniu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3. Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywny senior”.
3. Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie oraz składam poprawnie wypełnioną dokumentację projektową tj. Formularz Zgłoszeniowy wraz z wymaganymi załącznikami.
4. Deklaruję chęć aktywnego udziału we wszystkich zaproponowanych w ramach projektu formach wsparcia.
5. Oświadczam, iż nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i priorytetach w okresie realizacji projektu, w którym biorę udział.
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż projekt „*Aktywny Senior*” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis Uczestnika¹

¹ W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywny Senior” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);
2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470-486 z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z



realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015* z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywny Senior”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie ul. Konstytucji 3 Maja 40c, 87-100 Toruń oraz Fundacji Pro Omnis ul. ul. Rupniewskiego 11, 85-796 Bydgoszcz.
5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;
6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
8. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy;
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
10. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
 - 1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
 - 2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,
lub adres poczty iodo@mopr.torun.pl (Inspektor ochrony danych w MOPR);
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;
14. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
15. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez [je] prawnego opiekuna.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik 3

.....
Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

WNIOSEK
o wynajęcie lokalu mieszkalnego w ramach programu
„Mieszkania na wynajem dla osób starszych i niepełnosprawnych”

Proszę o wynajęcie lokalu mieszkalnego dla osób wymienionych poniżej:

L.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Wysokość dochodu z ostatnich 3-miesięcy	Stopień niepełnosprawności
1.			Wnioskodawca			
2.						
3.						

Opis obecnie zajmowanego lokalu:

Powierzchnia: m² Ilość pokoi: Piętro:

Rodzaj ogrzew.: Inne:

Opis szczególnie trudnej sytuacji życiowej:

.....

.....

.....



Oświadczenia Wnioskodawcy:

1. Pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przedstawionych danych.
(Art. 233 § 1. 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 do lat 3.)

.....
Podpis Wnioskodawcy

2. W związku z ubieganiem się o zakwalifikowanie mnie na listę przydziału mieszkań oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dotyczących mojej osoby i osób ujętych we wniosku (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 015 r. poz. 2281).

.....
Podpis Wnioskodawcy

3. Oświadczam, że nie posiadam własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego lub działki budowlanej.

.....
Podpis Wnioskodawcy

4. Oświadczam, iż nie posiadam zaległości z tytułu opłat czynszowych i wszelkich innych opłat związanych z utrzymaniem dotychczas zajmowanego lokalu mieszkalnego.

.....
Podpis Wnioskodawcy

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem.

.....
Podpis Wnioskodawcy



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenia osób ujętych w pkt. 2 tabeli Wniosku:

1. W związku z ubieganiem się wraz z wnioskodawcą o zakwalifikowanie mnie na listę zamieszkującego w ramach przedmiotowego programu oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dotyczących mojej osoby (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 015 r. poz. 2281).

.....
Podpis osoby wskazanej w pkt 2 tabeli

2. Oświadczam, że nie posiadam własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, budynku mieszkalnego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego lub działki budowlanej.

.....
Podpis osoby wskazanej w pkt 2 tabeli

3. Oświadczam, iż nie posiadam zaległości z tytułu opłat czynszowych i wszelkich innych opłat związanych z utrzymaniem dotychczas zajmowanego lokalu mieszkalnego.

.....
Podpis osoby wskazanej w pkt 2 tabeli

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem.

.....
Podpis osoby wskazanej w pkt 2 tabeli

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:

Niniejszym informujemy Panią/Pana, że przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe. Szczegóły sposobu przetwarzania danych są podane poniżej.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Toruńskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o. o. w Toruniu przy ul. Watzenrodego 17.
2. Toruńskie Towarzystwo Budownictwa Społecznego Spółka z o. o. w Toruniu powołało Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować w sprawach ochrony danych osobowych i realizacji swoich praw telefonicznie pod numerem: 56 6538110 lub pisemnie na adres poczty elektronicznej: a.filar@ttbs.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożonym wnioskiem o wynajęcie lokalu w zasobie mieszkaniowym Toruńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Toruniu, w celu zawarcia stosownej umowy najmu.

Podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, poz. 1).

4. Odbiorcy danych osobowych:

- 1) Urząd Miasta Torunia;
- 2) Zespół Kwalifikujący powołany przez Prezydenta Miasta Torunia.

5. Okres przechowywania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w celu zawarcia umowy najmu lokalu mieszkalnego będą przechowywane do czasu zawarcia umowy najmu, a w przypadku zawarcia tej umowy, będą przetwarzane do końca okresu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z zawartej umowy i praw z nią związanych.

6. Ma Pani/Pan prawo:

- 1) dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) do sprostowania (poprawienia) swoich danych osobowych;
- 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

Może Pani/Pan zażądać, by ograniczyć przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wyłącznie do ich przechowywania lub wykonywania uzgodnionych z Panią/Panem działań, jeśli zdaniem Pani/Pana mamy nieprawidłowe dane lub przetwarzamy je bezpodstawnie lub Pani/Pan nie chce, żeby je usunąć, bo są Pani/Panu potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;

- 4) do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Jeśli Pani/Pan uważa, że przetwarzamy dane osobowe niezgodnie z prawem, można złożyć w tej sprawie skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych dla celów niniejszego postępowania wnioskowego wynika z § 3 Regulaminu wyłaniania osób wskazywanych przez Gminę Miasta Toruń do zawarcia umów najmu lokali mieszkalnych w zasobie mieszkaniowym Toruńskiego Towarzystwa Budownictwa Społecznego Sp. z o. o. w Toruniu w ramach programu "Mieszkania na wynajem dla Seniorów" stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 389 Prezydenta Miasta Torunia z dnia 23 grudnia 2019r. Konsekwencją braku podania wymaganych danych, będzie odmowa podpisania umowy najmu lokalu z Toruńskim Towarzystwem Budownictwa Społecznego Spółka z o. o. w Toruniu.

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych

.....
data i czytelny podpis wnioskującego