

**Uzgodnienia pomiędzy pracownikiem socjalnym a osobą ubiegającą się lub jej przedstawicielem ustawowym  
o skierowanie do korzystania ze wsparcia w mieszkaniu treningowym  
w dniu ..... zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901 ze zm.) dokonano ustaleń w następującym zakresie:**

1. Cel pobytu:

celem pobytu w mieszkaniu treningowym jest umożliwienie przygotowania przy wsparciu specjalistów do prowadzenia niezależnego życia.

2. Okres pobytu:

.....

3. Rodzaj i zakres świadczonego wsparcia:

pobyt w mieszkaniu treningowym powinien w szczególności zapewnić usługi polegające na nauce rozwijania lub utrwalania umiejętności praktycznych, służących prowadzeniu niezależnego życia, w zakresie:

- 1) samoobsługi,
- 2) zaspokajania codziennych potrzeb życiowych, w tym przygotowywania posiłków,
- 3) efektywnego zarządzania czasem,
- 4) efektywnego zarządzania finansami,
- 5) prowadzenia gospodarstwa domowego,
- 6) załatwiania spraw osobistych i urzędowych,
- 7) utrzymywania więzi rodzinnych,
- 8) rozwiązywania konfliktów interpersonalnych i rozwijania autonomii decyzyjnej,
- 9) uczestniczenia w życiu społeczności lokalnej,
- 10) poszukiwania pracy oraz utrzymania zatrudnienia.

4. Odpłatność osoby korzystającej ze wsparcia:

odpłatność za pobyt w mieszkaniu treningowym ustala Uchwała NR LXXXI/1154/24 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 21 marca 2024 r. i w Pani/a przypadku wynosi .....%.

5. Sposób zgłaszania planowanej nieobecności w mieszkaniu treningowym:

mieszkaniec ma obowiązek zgłaszać na piśmie swoją usprawiedliwioną nieobecność przekraczającą 24 godziny co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem pracownikowi socjalnemu Ośrodka lub opiekunowi mieszkania treningowego.

6. Zasady i sposób realizacji programu usamodzielniania osoby korzystającej ze wsparcia lub programu wspierania osoby określa indywidualny program usamodzielniania osoby.

.....  
data i podpis osoby ubiegającej się o skierowanie

.....  
data i podpis pracownika socjalnego