

do „Procedury dotyczącej zasad i trybu postępowania w sprawach przyznania tymczasowego schronienia w schroniskach dla osób bezdomnych oraz schroniskach dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi finansowanych z budżetu m.st. Warszawy oraz ustalenia odpłatności za pobyt w tych schroniskach”

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 listopada 2010r. (poz.1439)

Pieczęć Ośrodka  
Pomocy Społecznej

Data zawarcia kontraktu  
społecznego

## KONTRAKT SOCJALNY

określający sposób współdziałania między:

1.osobą/ rodziną a pracownikiem socjalnym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

**(część IA i IIA);**

2.osobą o pracownikiem socjalnym w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

(art. 108 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej Dz.U. z 2018 r.poz.1508 z późn. zm.)

### CZĘŚĆ I A USTALENIA KONTRAKTU SOCJALNEGO w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji

#### I. Strony kontraktu socjalnego

1. Dane osoby/rodziny<sup>1</sup> zawierającej kontrakt socjalny:

1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania/ pobytu	4	PESEL
1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania/ pobytu	4	PESEL

2. Dane pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej:

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego
----------	------	--------------------------

<sup>1</sup> W przypadku rodziny wpisać w kolejnych rubrykach dane wszystkich członków rodziny, których będą dotyczyć postanowienia kontraktu socjalnego.

**II. Ocena sytuacji życiowej osoby/rodziny i ustalone w związku z tą sytuacją cele/plan pracy socjalnej\*:**

- 1. Przyczyny trudnej sytuacji życiowej\*:**
  - Bezdomność,
- 2. Możliwości osoby/rodziny pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej\*:**
  - motywacja do poprawy trudnej sytuacji życiowej,
  - współpraca z pracownikami schroniska oraz pracownikiem socjalnym OPS w celu poprawy swojej sytuacji,
- 3. Ograniczenia osoby/rodziny lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej\*:**
  - trudna sytuacja życiowa,

**III. Cele, które ma osiągnąć osoba/rodzina, umożliwiające przezwyciężanie trudnej sytuacji życiowej\***

**1 Cel lub cele główne\*:**

- uzyskanie schronienia
- poprawa sytuacji życiowej

**2 Cele szczegółowe i przewidywane efekty działania\*:**

a) Uzyskanie schronienia (efekt: posiadanie decyzji kierującej do schroniska, akceptacja i przestrzeganie regulaminu placówki)

b) Zapewnienie możliwości zaspokojenia potrzeb fizjologicznych i bytowych (efekt: Pan/Pani przebywa w miejscu, gdzie ma zapewnione wsparcie, opiekę, dostęp do sanitariatu)

**IV. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt III strony podejmują następujące działania:**

	<b>Pan/Pani działanie</b>	w terminie		<b>Pracownik socjalny</b>	w terminie
I	W razie potrzeby skontaktuję się z OPS miejsca mojego aktualnego pobytu lub OPS Wola w sprawie wyjaśnienia informacji/uzupełnienia dokumentacji niezbędnej do wydania	Niezwłocznie	I	Przekażę informacje uzyskane od osoby ubiegającej się o schronienie lub informacje o potrzebie kontaktu z OPS Wola w sprawie uzupełnienia informacji lub dokumentów	Niezwłocznie

	decyzji administracyjnej w sprawie udzielenia tymczasowego schronienia w schronisku				
II	Powiadomię pracownika socjalnego o ewentualnej zmianie miejsca pobytu lub o zmianie sytuacji dochodowej, zdrowotnej i rodzinnej	Niezwłocznie po zajściu zmiany	II	Powiadomię pracownika OPS Wola o każdej zmianie w sytuacji klienta	Niezwłocznie po uzyskaniu informacji od klienta
III	Zgłoszę się do schroniska wskazanego w decyzji wydanej przez OPS Wola	W terminie do 3 dni od czasu uzyskania informacji o udzieleniu tymczasowego schronienia	III	Poinformuję klienta o wydaniu decyzji dotyczącej udzielenia schronienia	Niezwłocznie po otrzymaniu informacji z OPS Wola
IV	Zapoznam się z regulaminem obowiązującym w schronisku i będę go przestrzegał	Po przyjęciu do placówki	IV	Poinformuję klienta, że konsekwencją łamania regulaminu schroniska może być przeprowadzenie postępowania administracyjnego przez OPS w sprawie zmiany lub uchylecia decyzji o przyznaniu tymczasowego miejsca w schronisku w związku z marnotrawieniem przyznanej pomocy społecznej i brakiem współdziałania w przewyciężaniu swojej trudnej sytuacji życiowej	Niezwłocznie po wydaniu decyzji dotyczącej udzielenia schronienia
V	Będę partycypował/ uczestniczył w kosztach związanych z moim pobytem w placówce przez wnoszenie opłaty za pobyt w schronisku w wysokości ustalonej decyzją administracyjną /zgodnie z decyzją administracyjną	W terminie określonym w decyzji administracyjnej	V		
VI	Uzgodnię, podpiszę i	W terminie 1	VI		

	będę realizował w porozumieniu z pracownikiem schroniska IPWzB (oraz pracownikiem socjalnym OPS jeżeli będzie tego wymagała moja sytuacja osobista)	miesiąca od daty udzielenia mi schronienia i przyjęcia do placówki			
VII	W celu rozliczenia kontraktu socjalnego – poinformuję pracownika socjalnego zawierającego kontrakt socjalny o pobycie w placówce (osobiście/ telefonicznie/ listownie lub za pośrednictwem pracownika socjalnego schroniska).	w ciągu 7 dni od daty podpisania IPWzB	VII	Rozliczę kontrakt socjalny na podstawie informacji uzyskanych od klienta lub pracownika socjalnego placówki	W terminie 7 dni od daty pozyskania informacji od klienta

<sup>3</sup> Wpisać osoby będące stronami, z którymi zawiera się kontrakt socjalny, zgodnie z tabelą pkt I

<sup>4</sup> W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązania odnośnie celów szczegółowych, o których mowa w pkt II.4.2:a),b),c),d),e).

V. W przypadku braku możliwości wynegocjowania kontraktu socjalnego, stronom przysługuje prawo do wystąpienia do kierownika ośrodka pomocy społecznej o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

VI. Pierwsza ocena realizacji działań ustalonych w kontrakcie socjalnym nastąpi w dniu tj. (po wcześniejszym ustaleniu telefonicznie godziny).

VII. Strony kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian kontraktu socjalnego.

VIII. Ustalenia dotyczące sposobu przekazywania ewentualnych świadczeń, w tym pomocy pieniężnej, korespondencji i innych.

- kontakt osobisty w miejscu tymczasowego schronienia, w OPS lub innym uzgodnionym wcześniej miejscu,

- kontakt telefoniczny

IX. Osoba/rodzina zawierająca kontrakt socjalny została zapoznana z treścią art. 11 ust.2 oraz art.109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r.poz.1508 z późn. zm.)

Art. 11 ust. 2: Brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia pracy przez osobę bezrobotną lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną, mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

Art. 109: Osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczeń.

X. Kontrakt socjalny został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny

.....  
Data, podpis i pieczęćka pracownika socjalnego

**\*) kontrakt powinien być uzupełniony o elementy zawarte w zapisach do wstępnego kontraktu socjalnego lub ustalone i wypracowane podczas rozmowy z klientem, dostosowane do jego indywidualnej sytuacji**