

Formularz rekrutacyjny Społeczna Agencja Najmu

	Lp.	Nazwa	Pola do wypełnienia/zaznaczenia	Data:
Dane osobowe	1.	Imię/imiona			
	2.	Nazwisko			
	3.	Rok urodzenia			
	4.	Kraj pochodzenia			
	5.	Obywatelstwo			
	6.	Status pobytowy cudzoziemca (decyzja do wglądu)			
	7.	Telefon			
	8.	Adres mailowy			
	9.	Adres aktualnego pobytu			
Kryterium mieszkaniowe	10.	Gospodarstwo domowe	<input type="checkbox"/> jednoosobowe <input type="checkbox"/> wieloosobowe: <div style="text-align: right;">liczba małoletnich _____ liczba dorosłych _____</div>		
	11.	Obecne miejsce zamieszkania	<input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w mieszkaniu własnym; <input type="checkbox"/> kandydat/ka nie mieszka w lokalu z zasobów gminy; <input type="checkbox"/> schronisko dla bezdomnych, dom samotnej matki, hostel, mieszkanie treningowe zlokalizowane w placówce, ośrodek interwencji kryzysowej, ośrodek dla cudzoziemców; <input type="checkbox"/> mieszkanie prywatne wynajmowane z obcymi osobami; <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie o niskim standardzie technicznym (zagrożające zdrowiu lub życiu); <input type="checkbox"/> u rodziny lub bliskich osób; <input type="checkbox"/> mieszkanie wynajmowane prywatnie, którego czynsz wraz z opłatami za media przekracza 50% dochodu netto (<i>Dochód netto rozumiany jako suma wszystkich dochodów, w tym uzyskanych z pracy zarobkowej, zasiłków i świadczeń.</i>) <input type="checkbox"/> inne:.....		
	12.	Uzasadnienie potrzeby podnajmu mieszkania w SAN			

Kryterium dochodowe	13.	Źródła utrzymania rodziny	<input type="checkbox"/> praca zarobkowa: – kwota netto <input type="checkbox"/> świadczenia z ZUS: – jakie?.....; – kwota <input type="checkbox"/> świadczenia z ośrodka pomocy społecznej: – jakie?.....; – kwota <input type="checkbox"/> świadczenia rodzinne; – kwota <input type="checkbox"/> alimenty: – kwota <input type="checkbox"/> inne:
	14.	Obciążenia finansowe miesięcznie	<input type="checkbox"/> obciążenie komornicze: – kwota <input type="checkbox"/> zadłużenia: – kwota <input type="checkbox"/> kredyty: – kwota <input type="checkbox"/> alimenty: – kwota <input type="checkbox"/> inne stałe obciążenia – kwota
	15.	Całkowity dochód miesięczny netto po odliczeniu obciążeń z pkt 14	PLN
Do formularza rekrutacyjnego załączam: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zarobkach od pracodawcy; <input type="checkbox"/> decyzje przyznające świadczenia np. emerytura, renta zasilek; <input type="checkbox"/> decyzję o statusie pobytowym (<i>cudzoziemiec</i>); <input type="checkbox"/> inne:..... 			

Deklaracja kandydata do udziału w projekcie

- Deklaruję udział w programie Społeczna Agencja Najmu i w procesie tworzenia Indywidualnego Planu Działania.
- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdy bądź zatajenie prawdy stanowi podstawę do rozwiązania umowy o uczestnictwo w programie oraz może spowodować podjęcie przez Fundację HfH Poland kroków mających na celu pociągnięcie mnie do odpowiedzialności cywilnej i karnej.
- Zobowiązuję się do informowania Fundacji HfH Poland o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgromadzonych w ramach programu Społeczna Agencja Najmu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

Data:

Podpis:.....