

Rozdział 1 **Postanowienia ogólne**

§ 1.

Ilekcroć jest mowa o :

- 1) IMN - należy przez to rozumieć Interwencyjne Miejsce Noclegowe Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie, które stanowi formę wsparcia na bazie mieszkania chronionego w postaci dostępnego przez całą dobę schronienia osobom dotkniętym przemocą w rodzinie;
- 2) PIK – należy przez to rozumieć Punkt Interwencji Kryzysowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie;
- 3) MCh – należy przez to rozumieć Mieszkanie Chronione Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie;
- 4) Kliencie - należy przez to rozumieć osoby dotknięte przemocą w rodzinie;
- 5) MOPS – należy przez to rozumieć Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sopocie.

Rozdział 2

Zasady kierowania do Interwencyjnego Miejsca Noclegowego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie

§ 2.

1. Osobie pełnoletniej dotkniętej przemocą w rodzinie, pozbawionej innych możliwości schronienia, MOPS udziela bezpłatnej pomocy w formie bezpiecznego schronienia w IMN.
2. Pobyt w IMN nie jest zależny od dochodu osoby ubiegającej się o pomoc.

§ 3.

1. Warunkiem ubiegania się o schronienie w IMN jest fakt posiadania, przez osobę dotkniętą przemocą w rodzinie, centrum życiowego na terenie Miasta Sopotu.
2. W wyjątkowych sytuacjach, które stwierdza pracownik Punktu Interwencji Kryzysowej MOPS lub pracownik socjalny MOPS na podstawie przeprowadzonego wywiadu środowiskowego, schronienie w IMN może zostać przyznane osobie dotkniętej przemocą

z terenu innego powiatu lub cudzoziemcom, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

3. W przypadku braku miejsc w IMN pracownik Punktu Interwencji Kryzysowej MOPS udziela informacji o możliwościach skorzystania ze schronienia w specjalistycznych ośrodkach wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.

§ 4.

1. Zapewnienie schronienia w IMN obejmuje okres do 3 miesięcy.
2. Na podstawie indywidualnego rozpatrzenia sytuacji osoby dotkniętej przemocą, okres schronienia w IMN może zostać przedłużony na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, po okresach o których mowa w ust.1 i 2, istnieje możliwość skierowania osoby dotkniętej przemocą do specjalistycznego ośrodka wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie.

§ 5.

1. Przyznanie schronienia w IMN następuje na wniosek osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1.
2. Podstawą przyjęcia do IMN jest decyzja administracyjna wydana przez Dyrektora MOPS lub inną osobę upoważnioną.
3. Umieszczenie w IMN następuje na podstawie skierowania do IMN wydanego przez pracowników Punktu Interwencji Kryzysowej MOPS, po okazaniu dokumentu stwierdzającego tożsamość. Wzór skierowania stanowi załącznik Nr 2 .

Rozdział 3

Regulamin pobytu w Interwencyjnym Miejscu Noclegowym Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie

§ 6.

1. Prawo przebywania w IMN mają wyłącznie klienci, którym przyznano schronienie decyzją administracyjną o której mowa w § 5 ust.2.
2. Klient IMN jest zobowiązany do utrzymywania kontaktu z pracownikiem Punktu Interwencji Kryzysowej oraz do aktywnej współpracy w zakresie rozwiązywania swojej trudnej sytuacji życiowej poprzez udział we wskazanych formach pomocy, między innymi: psychologicznej, prawnej, socjalnej.
3. Na podstawie indywidualnego planu pomocy klient może być zobowiązany również do współpracy z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny.

§ 7.

Klient ma prawo:

- 1) użytkowania pomieszczeń MCh, które zostały wyodrębnione dla IMN oraz do korzystania z części wspólnej MCh, tj. łazienki i ciągu komunikacyjnego.
- 2) korzystania ze sprzętu stanowiącego wyposażenie IMN oraz części wspólnej MCh.

§ 8.

1. Klient IMN zobowiązany jest do:

- 1) przestrzegania ciszy nocnej od godz. 22.00 do godz. 6.00
- 2) przestrzegania zakazu picia alkoholu, używania substancji psychoaktywnych oraz bycia pod ich wpływem w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 3) przestrzegania zakazu palenia tytoniu w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 4) przestrzegania zakazu wnoszenia i przechowywania alkoholu oraz substancji psychoaktywnych w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 5) przestrzegania zakazu wnoszenia materiałów pirotechnicznych;
- 6) utrzymywania porządku i czystości w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 7) nie pozostawiania bez opieki dzieci w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 8) przestrzegania zakazu zapraszania osób trzecich;
- 9) umożliwiania wejścia pracownikom MOPS do IMN;
- 10) nie pozostawiania kluczy w zamkach drzwi zewnętrznych i wewnętrznych;
- 11) przestrzeganie podstawowych norm i zasad współżycia społecznego, w szczególności poszanowania cudzej własności;
- 12) poszanowania wyposażenia znajdującego się w IMN oraz w części wspólnej MCh;
- 13) przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i przeciwpożarowych.

2. Klient ponosi odpowiedzialność materialną za powierzone mienie w IMN.

3. Wzór oświadczenia o zapoznaniu się Klienta z Regulaminem pobytu w IMN, w tym o przestrzeganiu norm i zasad współżycia społecznego i przepisami przeciwpożarowymi oraz o odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie stanowi załącznik Nr 3.

§ 9.

1. Klient zobowiązany jest opuścić mieszkanie w terminie wyznaczonym w decyzji administracyjnej.
2. Klient do tego terminu powinien zdać mieszkanie wysprzątane oraz opróżnione ze swoich rzeczy osobistych oraz sprzętów nie będących na stanie IMN.

3. MOPS nie odpowiada za wniesione przez Klienta wartościowe przedmioty oraz środki pieniężne.
4. Przedmioty pozostawione w IMN po jego opuszczeniu i nie odebrane przejmowane są komisyjnie do depozytu, a po upływie 6 tygodni podlegają komisyjnej likwidacji.

§ 10.

Nie wywiązywanie się z przyjętych zobowiązań związanych z pobytem w IMN stanowić będzie podstawę do uchylecia decyzji administracyjnej przyznającej schronienie w IMN.

Załącznik Nr 1
do załącznika do Zarządzenia Nr 13 /2013
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 09 kwietnia 2013r.

Sopot, dnia

W N I O S E K

o przyznanie schronienia w Interwencyjnym Miejscu Noclegowym

1. Imię i nazwisko:
2. Miejsce zamieszkania:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Imię, nazwisko dziecka/dzieci oraz data urodzenia:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
5. Uzasadnienie wniosku:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis osoby składającej wniosek)

Załącznik Nr 2
do załącznika do Zarządzenia Nr 13 /2013
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 09 kwietnia 2013r.

Sopot, dnia

SKIEROWANIE

Punkt Interwencji Kryzysowej kieruje

Panią/Pana

urodzoną/go

Nr PESEL

wraz z dziećmi

.....

do Interwencyjnego Miejsca Noclegowego mieszczącego się w Sopocie

.....

na okres od do

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Skierowanie jest ważne 3 dni od daty wydania.

.....

(data i podpis pracownika
Punktu Interwencji Kryzysowej)

Załącznik Nr 3
do załącznika do Zarządzenia Nr 13 /2013
Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sopocie
z dnia 09 kwietnia 2013r.

Sopot, dnia

.....

Imię i nazwisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na, oświadczam że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu pobytu w Interwencyjnym Miejscu Noclegowym i zobowiązuję się go przestrzegać;
- 2) zapoznałem/am się z treścią instrukcji postępowania na wypadek pożaru i zobowiązuję się ją przestrzegać;
- 3) odpowiadam materialnie za powierzone mi w załączniku do oświadczenia, będące wyposażeniem Interwencyjnego Miejsca Noclegowego.

.....
(podpis)