

UCHWAŁA Nr XXIII/ 175 /2016

RADY GMINY ŻARNÓW

z dnia 18 października 2016

**w sprawie zapewnienia warunków do osiedlenia się na terenie Gminy Żarnów
rodziny narodowości polskiej – repatriantów z Kazachstanu**

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 446) oraz art. 12 ust. 2 i 3, art. 20 ustawy z dnia 9 listopada 2000 roku o repatriacji (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1392) Rada Gminy Żarnów uchwala, co następuje:

§1. Postanawia się zaprosić jedną 3-5 osobową rodzinę, narodowości polskiej, żyjącą obecnie w Kazachstanie, nie określając jej imiennie, zapewniając pomoc w powrocie do ojczyzny i osiedleniu się na terenie Gminy Żarnów.

§2. Gmina Żarnów zobowiązuje się:

- 1) zapewnić rodzinie lokal mieszkalny, na podstawie umowy najmu zawartej na czas nieoznaczony z zasobów komunalnych Gminy Żarnów, położony w Skórkowicach przy ul. Przedborskiej 23 26-330 Żarnów o pow. ok. 80 m².
- 2) zapewnić koszty utrzymania; leczenia oraz inne koszty powstałe do czasu zatrudnienia i prawa stałego pobytu w Polsce przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy, ze środków pomocy społecznej.

§3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Żarnów.

§4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Przewodniczący
Rady Gminy
Wojciech Baran

Ankieta dla gminy, deklarującej wolę przyjęcia repatriantów

1. Gmina	_____
2. Powiat	_____
3. Województwo	_____
4. Informacje, w której miejscowości mają zamieszkać repatrianci *właściwy zaznaczyć x	Duże miasto ____ Małe miasto ____ Wieś ____ Liczba mieszkańców: ____ Odległość od miasta wojewódzkiego ____ km Liczba szkół: podstawowych ____ gimnazjalnych ____ Średnich ____ wyższych ____ W przypadku braku szkoły podstawowej lub gimnazjum proszę podać odległość do szkoły i sposób dowozu dzieci: _____ _____
5. Adres lokalu przeznaczonego dla repatrianta (-ów)	Miejscowość: _____ ulica: _____ nr domu: _____ nr lokalu: _____ kod pocztowy: _____
6. Dane o lokalu *właściwy zaznaczyć x	Rodzaj mieszkania (np. lokal mieszkalny samodzielny, niesamodzielny, dom jednorodzinny, gospodarstwo rolne itp.) _____ Liczba izb _____ w tym pokoi _____ piętro _____ Powierzchnia użytkowa _____ Powierzchnia gruntu _____ Forma przekazania lokalu: Umowa najmu ____ Darowizna ____ Użyczenie ____ Dzierżawa ____ Sprzedaż ____ Cena ____ zł Inna (jaka) _____

	Termin przekazania lokalu _____ Przewidywany miesięczny koszt utrzymania lokalu _____ zł Informacje na temat lokalu ciepła woda ____ kuchnia ____ centralne ogrzewanie ____ zimna woda ____ łazienka ____ ogrzewanie gazowe ____ gaz miejski ____ prysznic ____ ogrzewanie elektryczne ____ butle gazowe ____ wanna ____ piece ____ elektryczność ____ WC ____ terma elektryczna ____ inne informacje: _____ _____ Status i forma prawna właściciela lokalu, adres: _____ _____ _____
7. Inne istotne informacje (pożądane przez gminę kwalifikacje zawodowe repatrianta, odległość od ośrodka zdrowia, urzędów itp.)	_____ _____ _____ _____ _____ _____

Podpisy osób upoważnionych:

1. _____
2. _____

Miejscowość, data