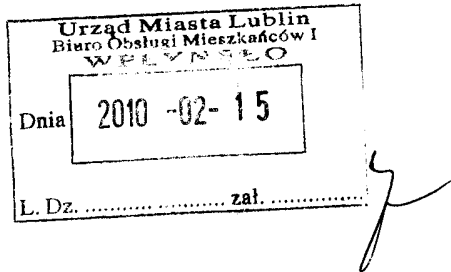


Lublin, dn. 15.02.2010 r.

**Nowak Marcin**  
**Radny Miasta Lublin**



**Szanowny Pan**  
**Dr Adam Wasilewski**  
**Prezydent Miasta Lublin**  
za pośrednictwem  
Przewodniczącego Rady Miasta Lublin

### **Interpelacja dotycząca pomocy Pani Jolancie Kwapiszewskiej w uzyskaniu mieszkania z zasobów Miasta Lublin**

Zwracam się do Pana Prezydenta z prośbą o pomoc w uzyskaniu przez Panią Jolantę Kwapiszewską, lokalu z zasobów mieszkaniowych Urzędu Miasta Lublin.

Dotychczasowa umowa wynajmu pomieszczenia przy ulicy Olejnej 8/1 wygasła z końcem stycznia, albowiem budynek został w całości przejęty przez nowego, prywatnego właściciela (spółkę Arkady). W związku z powyższym, dotychczasowi najemcy musieli opuścić, znajdujące się w budynku mieszkania i przenieść się do lokali zastępczych. Pani Kwapiszewska otrzymała propozycję uzyskania mieszkania przy ulicy Kościuszki 7/8E, będącego rudera, wymagającą poniesienia wysokich nakładów finansowych. Pragnę podkreślić w tym miejscu, że w wynajmowanym uprzednio lokalu Pani Kwapiszewska, poniosła istotne wydatki finansowe związane z szerokorozumianą adaptacją pomieszczeń, które nie zostały jej zrekompensowane. Pani Kwapiszewska jest ponadto osobą posiadającą poważną wadę serca, w związku z czym „wspinaczka” na II piętro budynku (tam mieści się pomieszczenie na Kościuszki) po stromych schodach, charakterystycznych dla starego budownictwa, to prawdziwa gehenna i poważne niebezpieczeństwo, zagrażające Jej zdrowiu i życiu.

Obecnie, Pani Kwapiszewska, znajduje się w bardzo trudnej sytuacji materialnej, będąc matką samotnie wychowującą dziecko, z dochodami miesięcznymi nieprzekraczającymi 500 złotych.

Zasadnym jest zatem udzielenie tej Pani szczególnej pomocy poprzez wyszukanie w zasobach Urzędu Miasta lokalu odpowiadającego jej potrzebom.

Uprzejmie proszę o priorytetowe potraktowanie niniejszej interwencji .

Załączniki:

Kserokopia podania Pani Jolanty Kwapiszewskiej do Urzędu Miasta Lublin

Kserokopia zaświadczenia lekarskiego o stanie Jej zdrowia

**Z wyrazami szacunku**

*Marcin Nowak*

## Orzeczenie o stopniu i niepełnosprawności

Na podstawie art. 3. 4 ust. 2, art. 6 ust. 1, art. 6a ust. 3 i art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776 z późn. zm.) oraz na podstawie § 2 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki Pracy i Polityki Społecznej z dn. 15.07.2003r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. Nr 139 poz. 1328) oraz na podstawie art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2001r. Nr 71 poz 734 z późn. zm.) na wniosek z dnia 24.08.2005r.

**Miejski Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Lublinie**  
na posiedzeniu w dniu 12.10.2005r., po rozpoznaniu sprawy Nr 6981/00/02/05

### p o s t a n a w i a

Pana(nią): Jolanta Kwapiszewska

Data i miejsce urodzenia: 16 czerwca 1972r. Lublin

Adres zamieszkania: 20-114 Lublin, ul. Olejna 8/1

Adres pobytu: nie dotyczy

Nr i seria dowodu osobistego AEG 543790

PESEL 72061602402

1. Zaliczyć do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności,
2. Symbol przyczyny niepełnosprawności: 07-S
3. Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter:
  - 1) trwały i orzeczenie wydaje się na stałe,
  - 2) okresowy i orzeczenie wydaje się na okres do
4. Ustalony stopień niepełnosprawności datuje się od 01 wrz. śnia 2005r.
5. Niepełnosprawność (inwalidztwo) istnieje od przed 16-tym r. życia

### Wskazania dotyczące:

1. odpowiedniego zatrudnienia: jedynie w warunkach pracy chronionej
2. szkolenia, w tym specjalistycznego: nie wymaga
3. zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej: nie dotyczy
4. uczestnictwa w terapii zajęciowej: nie dotyczy
5. konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie danej osoby: nie wymaga
6. korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji (przez co rozumie się korzystanie z usług socjalnych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki): wymaga
7. konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji: nie wymaga
8. konieczności stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji: nie dotyczy
9. spełnienia przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym (obniżona sprawność ruchowa): nie spełnia
10. konieczności zamieszkiwania przez osobę niepełnosprawną w oddzielnym pokoju (przez co rozumie się powiększenie normatywnej powierzchni mieszkaniowej o 15m<sup>2</sup> w przypadku ubiegania się o dodatek mieszkaniowy we właściwym miejscowo urzędzie gminy) określonej w art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. – O dodatkach mieszkaniowych: nie wymaga

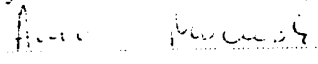
### Uzasadnienie:

Biorąc pod uwagę badanie lekarskie, przedłożoną dokumentację medyczną oraz oceny członków składu orzekającego wskazujące na naruszenie sprawności organizmu, a także: zdolność do pracy jedynie w warunkach pracy chronionej oraz potrzebę czasowej albo częściowej pomocy innych osób w celu pełnienia ról społecznych postanowiono zaliczyć Pana(ią) do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

W związku z powyższym postanowiono jak w sentencji orzeczenia.

**Pouczenie:** Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Lublinie w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego orzeczenia, za pośrednictwem zespołu, który orzeczenie wydał.

Podpisy członków składu orzekającego Nr 10:

1. 
2. ....
3. ....

Pieczęć i podpis Przewodniczącego Składu Orzekającego

1. Olejna 8/1

2. 114 Lublin

Do Prezydenta Miasta  
Lublina

Adamu Wasilewskiemu

## Podanie

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Pana Prezydenta  
zamieszkałego lokalu przy ul. Kościuszki 7/8E którego przydatność  
muszono byłą przypisać.

Po 10 latach ubiegania się o mieszkanie w 2004 r  
wymagam z Urzędu Miasta lokal socjalny przy ul. Olejnej 8/1  
(metrażu 25,13 m<sup>2</sup>). Umowa na wynajem lokalu wygasła z  
dnem stycznia 2010r. W międzyczasie w lipcu 2008r  
rząd Miasta kamienicę przy ul. Olejnej 8 sprzedał wraz  
lokalami prywatnemu właścicielowi. Nie zapewniając  
zrękom lokali zastępczych wystarczająco wcześnie,  
rząd Miasta przedstawił mi z propozycje lokalu zastępczego  
choć te choć o zbliżonym metrażu posiadały dużo  
niższy od obecnego standard  
mieszkalnawy przez co nie dołączając lokal był wgrzmontowany,  
choć użytkownik własny chciał by podnieść jego standard  
z własnym koszt zainstalować kabine prysznicową, zlew

W ścianach w kuchni i przedpokojach idą po ścianie  
ścianami zamontować meble pod stałą zabudowę, które w  
tym mieszkaniu będą bezużyteczne.  
W remoncie stanowią dla mnie duży koszt jako dla osoby  
trzymającej się na dwores z renty społecznej.  
Osoby klasne z robotniczą po obniżonych kosztach wyniosły  
mnie ok 6 tys.

Nie wyrażałam <sup>zgodę</sup> na przyjęcie lokali bo te nie posiadają  
standardu odpowiadającego mieszkaniu daty charakterowi  
1-mo z mieszkaniem nie miało gazu, było niewyremontowane i  
nie posiadało kabiny prysznicowej ani miejsca na jej instalację.  
2-im mieszkaniem przy ul. Kościuszki wychodzi się od razu do  
lepej klatki schodowej kuchni bez wentylacji, bez przestrzeni  
do ustawienia sprzętu AGD, bez uwzględnienia w planach  
montażowych wymiarów starych chemicznych oliwni w pokój.  
Chwilę przeprowadzi mi będzie możliwości umieszczenia  
im wszystkich mebli z obecnego mieszkania.

Nie wyrażałam zgody na przyjęcie tego mieszkania ponieważ  
to nie jest po prostu przystosowane do zamieszkania dla  
dwóch osób, nie pozwala na zachowanie prywatności.  
Miał to mieszkanie znajduje się na 11 piętrze i ogrzewane  
jest piecem kaflowym. Palenie w piecu nie stanowi dla  
mnie problemu, ale kłopotem jest palenie na 11 piętrze jest już  
widoczny. Za siebie stały z MOPR pozwalam ze względu  
na zdrowie wcale serca. Ubytek w przypadku choroby  
hematologicznej fizyczny pochodzi występowanie białego  
krwi. Nie chodzi także o zamontowanie grzejnika w piecu  
zamiast z moimi dochodami ok 500 zł miesięcznie jest  
nie możliwe.

W tym celu zamierzam ponownie wynająć się mieszkanie na 1/12  
zostam się obracać przedstawiane mi propozycje  
mieszkań ponieważ uważam że moja prośba nie jest  
zgodna z zasadami i oszczędnością.

Proszę tylko o mieszkanie o podobnym standardzie i  
metrażu. Prośbę są o poparcie moich starań możliwie  
tylko praniem do faktycznego życia i gospodkich warunków  
mieszkalnych dla mnie i mojej nastoletniej córki.

Właścicie przez wiele lat mieszkaniem 15 1-mo pokojowym  
mieszkaniami 1 i którym mieszkano 9 osób.

Mieszkałam z siostrami mamą chorą na schizofrenie i  
złotem medycznym alkoholem. Mieszkanie nie posiadało  
żadnych wygód tylko toaletę znajdując się w kuchni.

O wiele latach otrzymałam ofertę o której dbamy i której  
nie wystarczy do szczęścia. Nie chcę by po wielu latach  
zdecydowałam przede wszystkim ze względu na moje dziecko  
zgodzić się na taką sytuację mieszkaniową.

Wszelkie siłami nie wyrażam się z obowiązkiem lokatorskim  
gdzie nie mam żadnego zabezpieczenia i dbam o zasiedloną  
obal.

mojej opinii z perspektywy lokatora, którego szefem na kwart  
leży gdzieś przenieść sprzedanie kamienicy z lokatorami bez  
aktywności w moim przypadku choćby krótkiego przedłużenia  
mojej najmu oraz bez wysunięcia adekwatnych propozycji  
mieszkalnych przedstawionych w odpowiednio krótkim czasie  
i wykonalne. Późne rozpoczęcie działań prelokatorskich  
z podjęte już po sprzedaży kamienicy w lipcu) nie czyni się  
nie utrudniać znalezienie nowych lokali.

mi lokatorów zależymy od decyzji wyżej postawionych

W tym punkcie do podmiotu tego traktowania a  
mia w pełni przesuwane odjętymi decyzjami.  
O to osmielałam się wyrazić prośbę o wysłuchanie i  
zwiększenie także mojej perspektywy laboranta. Też uważała  
mnie że prośba ta jest odbierana jako prawo obywatela  
nie kapryśne roszczenie.

Dlatego proszę o pozytywne i bezwzględne  
szybsze rozpatrzenie mojej prośby o wskazanie nowego  
zaku przykazanego do życia dla 2-osob, o podobnym  
kaczu i standardzie.

Kwapiszewska Jolanta

**Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia**  
wydane dla potrzeb  
Zespołu do Spraw Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności

Imię i nazwisko Jolanta Kwapińska  
Data i miejsce urodzenia 16 06 1972 Lublin  
Adres zamieszkania Lublin, ul. Kunickiego 6A/4  
Numer PESEL 72 06 16 02 402 Numer i seria dowodu osobistego .....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

Syndrom Barlowi (wypadkami PPM)  
Mawraccyjsce zaburzenia rytmu serca  
pod postacią częstotwornych nadzwrotności  
oraz pobudzeń dodatkowych, nad- i kamorowych

2. Przebieg schorzenia podstawowego, stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego, stadium zaawansowania choroby, zastosowane leczenie i rehabilitacja – rodzaje, czas trwania, pobyty

w szpitalu, sanatorium leczenia od dzieciństwa z powodu  
wady serca (pobyt w szpitalu w przebiegu nadzwrotności)  
w pediatrycznym poradni kardiologicznej  
od 1995 r. leczenie w poradni kardiologicznej  
SPSK N°1, a od roku w tubyjn. poradni

3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące

Mawraccyjsce zaburzenia rytmu serca

4. Ocena wyników leczenia, rokowania (trwałość uszkodzeń, możliwość poprawy), dalsze leczenie i rehabilitacja

Pobyt w sanatorium w Olsztynie 2 drogi  
(16 12 1983 – 10 03 1984):  
z powodu mawraccyjskich zaburzeń rytmu  
serca wymaga dalszego leczenia

5. Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny, ewentualne potrzeby w tym zakresie



6 Wykaz wykonanych badań dodatkowych (w załączeniu) .....  
Badania echo serca z dr. 02 08 2005  
Holter ekg

7. Wykaz istotnych konsultacji specjalistycznych, załączonych do zaświadczenia .....

Czy lekarz wystawiający zaświadczenie ma pełny wgląd do dokumentacji medycznej pacjenta?

TAK  NIE

Od kiedy pacjent posiada dokumentację medyczną? (rok) ..... 1995

Od kiedy pacjent pozostaje pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie? (rok) ..... 1995

W/w Pan/i wymaga opieki osoby drugiej ze względu na niemożność samodzielnej egzystencji.

TAK  NIE

W/w Pan/i jest trwale niezdolny/a do odbycia podróży celem udziału w posiedzeniu zespołu do spraw orzekania o stopniu niepełnosprawności.

TAK  NIE

pieczęć i podpis lekarza