Załącznik do Zarządzenia nr 16/2024
Dyrektora PCPR w Bochni z dnia 1 lipca 2024 roku

PROCEDURA KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz opiniowania kandydatów na rodzinę zastępczą spokrewnioną w POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W BOCHNI

I. Postanowienia ogólne :

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni, zgodnie z Zarządzeniem Starosty Bocheńskiego Nr 55/2011 z dnia 7 listopada 2011 r. wyznaczone zostało na Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Powiecie Bocheńskim.
2. W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie utworzony został Zespół do spraw Pieczy Zastępczej, którym zarządza Kierownik Zespołu.
Zespół realizuje zadania Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej wynikające z Ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
3. Zespół ds. Pieczy Zastępczej pełni funkcję Zespołu kwalifikującego kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

4. Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, rodziny zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi Zespół ds. Pieczy Zastępczej funkcjonujący w PCPR w Bochni.
5. Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, prowadzi Zespół ds. Pieczy Zastępczej.
6. Procedurę dot. opiniowania kandydatów na rodzinę zastępczą spokrewnioną z dzieckiem w związku z toczącym się postępowaniem sądowym o ustanowienie rodziny, prowadzi Zespół ds. Pieczy Zastępczej.
7. Szkolenia kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, rodziny zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka organizowane przez Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej lub prowadzone przez ośrodek adopcyjny (art. 44 ust. 1 ustawy), prowadzone są na podstawie współpracy /porozumień/, umów zlecających realizację zadania przez instytucje, organizacje, osoby fizyczne lub ośrodki adopcyjne, posiadające wymagane prawem uprawnienia w ramach zatwierdzonego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej programu szkoleń dla

kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, rodziny zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

8. Szkolenie kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej można prowadzić wg indywidualnego planu szkolenia, w zależności od potrzeb rodziny i dziecka (art. 44 ust. 5 ustawy).

II. Kwalifikowanie kandydatów na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową lub RDD oraz opiniowanie kandydatów na rodzinę zastępczą spokrewnioną:

1. Zgłoszenie kandydatów.

Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenie rodzinnego domu dziecka zgłaszają się do pracowników Zespołu ds. Pieczy Zastępczej osobiście, e-mailowo lub kontaktują się z nimi telefonicznie w celu uzyskania ogólnych informacji na temat pieczy zastępczej oraz umówienia się na rozmowę wstępną.

2. Rozmowa wstępna.

Rozmowę wstępną przeprowadza Kierownik Zespołu ds. Pieczy Zastępczej wraz z pracownikiem/ami Zespołu. W czasie rozmowy osobom zainteresowanym udzielane są informacje dotyczące procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych i trudności w pełnieniu funkcji rodzica zastępczego.

3. Osoby, które ubiegają się we właściwym Sądzie o ustanowienie ich rodziną zastępczą spokrewnioną, są opiniowane przez Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydatów i na pisemny wniosek Sądu.

Pracownicy Zespołu ds. Pieczy Zastępczej kontaktują się z kandydatami i udzielają wszelkich informacji dot. procedury, warunków ustawowych, wymaganych dokumentów i przeprowadzają wizytę środowiskową z wywiadem.

4. Rozpoczęcie procedury – złożenie wymaganych dokumentów:

Osoba/y decydująca/e się na poddanie procesowi kwalifikacji lub osoba/y ubiegająca/ce się w Sądzie o ustanowienie rodziną zastępczą spokrewnioną, składa/ją w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni następujące dokumenty:

1) oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów prowadzonej przez PCPR w Bochni, wg wzorów stanowiących załączniki do niniejszej procedury: nr 1a – rodzina zastępcza niezawodowa, zawodowa, RDD; nr 1b – rodzina zastępcza spokrewniona;

2) pisemny wniosek, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej procedury (nie dotyczy rodziny zastępczej spokrewnionej),

3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej procedury,

4) formularz dot. kandydatów, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej procedury,

5) oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego i przebywaniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej procedury,

6) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej, w tym udział w badaniach psychologiczno-pedagogicznych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do niniejszej procedury,

7) oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do niniejszej procedury,

8) oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do niniejszej procedury,

9) oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do niniejszej procedury,

10) oświadczenie o niekaralności, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 10 do niniejszej procedury,

11) oświadczenie dot. rękojmi należytego sprawowania pieczy zastępczej oraz zapewnienia dziecku odpowiednich warunków bytowych i mieszkaniowych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 11 do niniejszej procedury,

12) Oświadczenie o posiadaniu stałego źródła dochodu (do wglądu dokument potwierdzający powyższe - zaświadczenie o zatrudnieniu i/lub o dochodach za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku rolników zaświadczenie z Urzędu Gminy/PIT), wg wzoru stanowiącego załącznik nr 12 do niniejszej procedury – dot. kandydatów na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową, RDD.

13) Oświadczenie dot. aktualnego stanu cywilnego (do wglądu akt małżeństwa - wyciąg aktualny, ew. sentencja rozwodowa), wg wzoru stanowiącego załącznik nr 13 do niniejszej procedury,

14) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, potwierdzające zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem.

15) Opinię psychologiczną o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka.

5. Wizyta środowiskowa z wywiadem .

Pracownicy Zespołu ds. Pieczy Zastępczej udają się z wizytą do miejsca zamieszkania kandydatów w celu weryfikacji ich sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej, warunków bytowych i mieszkaniowych oraz w celu przeprowadzenia wywiadu który w szczególności dotyczy:

• motywacji kandydatów przy podejmowaniu decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka

• doświadczeń w opiece nad dziećmi,

• rozpoznania predyspozycji wychowawczych i opiekuńczych kandydatów oraz oczekiwań związanych z dziećmi i pełnieniem w/w funkcji.

Wzór formularza dot. wizyty środowiskowej z wywiadem pedagogicznym stanowi załącznik nr 17 do niniejszej procedury.

7. Analiza zebranej dokumentacji.

Po zebraniu dokumentów, o których mowa w rozdziale II pkt 3-6 niniejszej procedury, Zespół kwalifikujący dokonuje analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej kandydatów (zgodnie z art. 42 ust. 7 ustawy), z której sporządzana jest OPINIA:

• Kandydaci na rodzinę spokrewnioną:

Na wniosek sądu - Organizator formułuje na piśmie opinię i kieruje ją do właściwego Sądu, w którym toczy się postępowanie o utworzenie danej rodziny zastępczej. Opinię przygotowują pracownicy Zespołu przeprowadzający procedurę wobec kandydatów.

• Kandydaci na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową lub prowadzenia RDD:

W przypadku pozytywnej oceny Organizatora dot. spełniania przez kandydatów warunków, o których mowa w art. 42. Ust. 1-2 ustawy, Organizator informuje kandydatów o otrzymaniu wstępnej kwalifikacji (art. 43) dot. spełniania warunków ustawowych oraz umożliwia kandydatom odbycie stosownego szkolenia, o którym mowa w art. 44 ust. 1 ustawy.

W przypadku nie uzyskania pozytywnej oceny Organizatora i nie otrzymania wstępnej akceptacji dot. spełniania warunków ustawowych, kandydat nie ma możliwości odbycia szkolenia.

OPINIA dot. analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej kandydatów na rodzinę zastępczą zawodową, niezawodową lub RDD (art. 42 ust. 7 ustawy), dołączana jest do akt kandydatów.

8. Udział w szkoleniu organizowanym przez ORPZ.

W przypadku pozytywnej opinii Zespołu kwalifikującego oraz/lub uzyskaniu przez kandydatów na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową lub RDD wstępnej akceptacji dot. spełniania warunków ustawowych, Organizator umożliwia kandydatom udział w stosownym szkoleniu wg. następujących zasad: osoba niepozostająca w związku małżeńskim uczestniczy w szkoleniu sama, małżonkowie muszą uczestniczyć w szkoleniu oboje.

III. Szkolenie kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe i do prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz rodziny zastępcze spokrewnione :

1. Szkolenie kandydatów prowadzone jest w oparciu o program zatwierdzony decyzją właściwego Ministra, zgodnie z w/w ustawą (lub indywidualny program w przypadku rodzin zastępczych spokrewnionych).

2. Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej zapewnia kandydatom na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe i RDD możliwość odbycia 10-godzinnych praktyk w rodzinie zastępczej zawodowej , rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej na terenie powiatu

bocheńskiego. Informację o miejscu praktyk kandydaci otrzymują w formie pisemnej od Kierownika Zespołu ds. Pieczy Zastępczej.

3. Kandydat jest zobowiązany do prowadzenia karty praktyki, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 14 do niniejszej procedury. Karta praktyk po zakończeniu praktyki dostarczona jest do Kierownika Zespołu ds. Pieczy Zastępczej.

4. Po przeprowadzeniu szkolenia trenerzy przekazują do Zespołu ds. Pieczy Zastępczej dokumentację/ sprawozdanie ze szkolenia oraz ewentualnie swoje uwagi/ opinie dot. kandydatów, ich predyspozycji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub RDD.

5. Po zakończeniu szkolenia Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej (lub Ośrodek Adopcyjny/ trenerzy/ podmiot) wystawia świadectwo ukończenia szkolenia dla kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub RDD oraz dla innych rodzin, które uczestniczyły i ukończyły szkolenie (rodziny zastępcze funkcjonujące).

6. Szkolenie rodzin zastępczych spokrewnionych może odbywać się wg indywidualnego planu szkolenia, w zależności od potrzeb rodziny i dziecka (art. 44 ust. 5 ustawy).

IV. Kwalifikacja kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe oraz do prowadzenia rodzinnego domu dziecka :

1. Kwalifikacji dokonuje na posiedzeniu Zespół kwalifikujący, biorąc pod uwagę całość dokumentacji dotyczącej kandydata, w tym opinie dot. analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej, świadectwo ukończenia szkolenia, potwierdzenia odbycia praktyk, ze szczególnym uwzględnieniem zaświadczenia lekarskiego oraz opinii psychologa dot. zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem i posiadania predyspozycji i motywacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/RDD.

2. Z posiedzenia Zespołu sporządzany jest protokół, który zawiera stanowisko Zespołu dotyczące zakwalifikowania lub niezakwalifikowania kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/ zawodowej/ prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

3. Na wniosek kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/zawodowej/ prowadzenia rodzinnego domu dziecka posiadającego świadectwo ukończenia stosownego szkolenia, Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia i spełniania warunków, o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego stanowi załącznik nr 15 do niniejszej procedury.

4. Zaświadczenie kwalifikacyjne jest ważne 2 lata od dnia jego wydania (art. 45 ust. 2 ustawy o WRiSPZ)

5. W przypadku niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia RDD, Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej wydaje negatywne zaświadczenia kwalifikacyjne wraz z szczegółowym uzasadnieniem przyczyny negatywnej wstępnej kwalifikacji i wskazuje obszary wymagające poprawy z jednoczesnym pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia do sądu administracyjnego skargi.

V. Oczekiwanie na dziecko :

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/RDD umieszczane są w rejestrze danych związanych z pieczą zastępczą (art. 38d ustawy).

2. W przypadku kandydatów do prowadzenia rodziny zastępczej zawodowej lub rodzinnego domu dziecka, Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej przedstawia ustnie kandydatom propozycję terminu podpisania umowy w w/w zakresie - stosownie do limitu rodzin zastępczych zawodowych na dany rok kalendarzowy, określonego w 3 – letnim powiatowym programie rozwoju pieczy zastępczej.

3. Kandydaci składają w PCPR pisemny wniosek o zawarcie umowy o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka (wzór wniosku stanowi załącznik nr 16 do niniejszej procedury).

4. Umieszczenie dzieci w rodzinach zastępczych kandydatów następuje na podstawie postanowienia sądu.

5. Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej przygotowuje rodzinę zastępczą/ RDD na przyjęcie dziecka udzielając szczegółowych informacji o dziecku i przekazując zgromadzoną dokumentację dot. dziecka, (jeżeli jest w jej posiadaniu) zgodnie z w/w ustawą (art. 38a, art. 47). Załącznik nr 1a

Załącznik nr 1a

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

32-700 BOCHNIA, UL. Windakiewicza 9/5, TEL. (14) 611 97 40

Procedura kwalifikacyjna dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe, RDD.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni jako Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej stosuje poniższe kryteria kwalifikacji dla kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe, RDD :

1. Rozmowa wstępna z kandydatami;

2. Zgromadzenie następujących dokumentów dot. kandydatów:

➢ Wniosek na załączonym formularzu (wszczęcie procedury kwalifikowania) (załącznik nr 2a)

➢ Wniosek na załączonym formularzu (skierowanie na szkolenie)(załącznik nr 2b)

➢ Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3),

➢ formularz zgłoszeniowy (wg załączonego wzoru), (załącznik nr 4),

➢ oświadczenie dot. obywatelstwa polskiego i posiadaniu miejsca zamieszkania na terytorium RP, (załącznik nr 5)

➢ oświadczenie dot. procedury sprawdzającej (załącznik nr 6),

➢ oświadczenie dot. władzy rodzicielskiej (załącznik nr 7),

➢ oświadczenie dot. obowiązku alimentacyjnego (załącznik nr 8),

➢ oświadczenie dot. zdolności do czynności prawnych (załącznik nr 9),

➢ oświadczenie dot. niekaralności (załącznik nr 10),

➢ oświadczenie dot. rękojmi i zapewnieniu odpowiednich warunków (załącznik nr 11),

➢ oświadczenie o stałym dochodzie - do wglądu potwierdzenie/zaświadczenie o zatrudnieniu i dochodach - za okres 3 ostatnich miesięcy – dot. tylko rodzin niezawodowych (załącznik nr 12),

➢ oświadczenie dot. stanu cywilnego – do wglądu akt małżeństwa, ew. sentencja rozwodu (załącznik nr 13),

➢ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia potwierdzające posiadanie zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem,

➢ zaświadczenie z krajowego rejestru karnego,

➢ zaświadczenie z rejestru na tle seksualnym (występuje PCPR);

3. Wizyta środowiskowa pracowników ORPZ w miejscu zamieszkania kandydatów, w tym przeprowadzenie wywiadu , pod kątem analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej, (załącznik nr 17),

4. Udział w badaniach psychologiczno-pedagogicznych zleconych przez ORPZ celem dokonania oceny predyspozycji i motywacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/ RDD i potwierdzenia zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem – niezbędne jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa;

5. Uzyskanie wstępnej akceptacji ORPZ dot. spełniania warunków ustawowych, tj. art. 42 ust. 1-2;

6. Udział i ukończenie szkolenia organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni jako Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej;

7. Odbycie 10 godzin praktyk zawodowych we wskazanej przez ORPZ rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej; (załącznik nr 14),

8. Uzyskanie pozytywnej opinii i wstępnej kwalifikacji Zespołu ds. Pieczy Zastępczej.

9. Złożenie wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego (załącznik nr 15),

10. Uzyskanie zaświadczenia kwalifikacyjnego wydanego przez Organizatora.

Oświadczam, iż po zapoznaniu się z procedurą kwalifikacyjną akceptuję powyższe warunki.

Bochnia, ...

.....

(czytelne podpisy kandydatów/kandydata)

Załącznik nr 1b

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

32-700 Bochnia, UL. WINDAKIEWICZA 9/5

tel. (14) 611 97 40

Procedura dla kandydatów

na rodziny zastępcze SPOKREWNIONE (opinia dla Sądu)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni jako Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej stosuje poniższe kryteria kwalifikacji dla kandydatów na rodziny zastępcze spokrewnione – z uwagi na toczące się postępowanie sądowe :

1. Zgromadzenie następujących dokumentów:

➢ Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3),

➢ formularz zgłoszeniowy (załącznik nr 4),

➢ oświadczenie dot. obywatelstwa polskiego i posiadaniu miejsca zamieszkania na terytorium RP, (załącznik nr 5),

➢ oświadczenie dot. procedury sprawdzającej (załącznik nr 6),

➢ oświadczenie dot. władzy rodzicielskiej (załącznik nr 7),

➢ oświadczenie dot. obowiązku alimentacyjnego (załącznik nr 8),

➢ oświadczenie dot. zdolności do czynności prawnych (załącznik nr 9),

➢ oświadczenie dot. niekaralności (załącznik nr 10),

➢ oświadczenie dot. rękojmi i zapewnieniu odpowiednich warunków (załącznik nr 11),

➢ oświadczenie dot. stanu cywilnego – do wglądu akt małżeństwa, ew. sentencja rozwodu (załącznik nr 13),

➢ zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia potwierdzające posiadanie zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem,

➢ zaświadczenie z krajowego rejestru karnego,

➢ zaświadczenie z rejestru na tle seksualnym (występuje PCPR);

11. Wizyta środowiskowa pracowników ORPZ w miejscu zamieszkania kandydatów, w tym przeprowadzenie wywiadu , pod kątem analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej (załącznik nr 17),

12. Udział w badaniach psychologiczno-pedagogicznych zleconych przez ORPZ celem dokonania oceny predyspozycji i motywacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej i potwierdzenia zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem – niezbędne jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa;

13. Uzyskanie pozytywnej opinii ORPZ dot. spełniania warunków ustawowych (pisemna opinia do sądu),

Oświadczam, iż po zapoznaniu się z w/w procedurą akceptuję powyższe warunki.

Bochnia, ...

.....

(czytelne podpisy kandydatów/ kandydata)

Załącznik nr 2a

…… ……..……

(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek) (miejscowość i data)

…….

(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

…….

(dokładny adres zamieszkania)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

ul. Windakiewicza 9/5

32 – 700 Bochnia

WNIOSEK

KANDYDATA/KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

ZAWODOWEJ / NIEZAWODOWEJ / RODZINNEGO DOMU DZIECKA *

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/ zawodowej/ rodzinnego domu dziecka* zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Uzasadnienie wniosku.

……
……
……
……
……
……
…….

……..

(podpis osoby/osób składających wniosek)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 2b

…….. ……..
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek) (miejscowość i data)

…….
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

…….
(dokładny adres zamieszkania)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni
ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ
ul. Windakiewicza 9/5
32 – 700 Bochnia

WNIOSEK

KANDYDATA/KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

ZAWODOWEJ / NIEZAWODOWEJ / RODZINNEGO DOMU DZIECKA *

Proszę o skierowanie nas na szkolenie dla rodzin zastępczych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/ zawodowej/ rodzinnego domu dziecka* zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Uzasadnienie wniosku.

……
……
……
……
……
……
……

……..

(podpis osoby/osób składających wniosek)

*zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3

……
(miejscowość, data)

Klauzula zgody

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

……
(Imię i nazwisko)

……
(Imię i nazwisko)

Wyrażam/y dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych

przez PCPR w Bochni wyłącznie w celu realizacji ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Jednocześnie oświadczam/oświadczamy, że zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie/ nas, że dane mogą być udostępniane innym podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa oraz o możliwości wycofania niniejszej zgody w dowolnym momencie.

……

……
(czytelne podpisy osób/osoby wyrażających zgodę)

……
(podpis i pieczątka pracownika przyjmującego zgodę)

Informacja administratora
Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni z siedzibą w 32-700 Bochnia ul. Windakiewicza 9/5;
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PCPR Bochnia możliwy jest pod adresem email: iod@iods.pl
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 7 ust. 1 w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy o Wspieraniu Rodziny i Systemie Pieczy Zastępczej oraz Art. 6 ust. 1 lit. a, c lub Art.9 ust.2 lit. a, b- ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą inne instytucje publiczne wspierające i współorganizujące pomoc społeczną: Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, Powiatowe i Wojewódzkie Urzędy Pracy, Ośrodki Pomocy Społecznej, Domy Pomocy Społecznej, Centra Integracji Społecznej, instytucje szkoleniowe, placówki oświatowe, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne, ośrodki zdrowia/placówki medyczne, organy administracji rządowej –policja, sądy;
5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzeczowego Wykazu Akt;
6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;
7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;

8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora będzie skutkować brakiem możliwości podjęcia działań w celu właściwego rozpatrzenia sprawy;
9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu);
10) Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane;
11) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

Zgodnie z art. 14 ust. 1-2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni z siedzibą w 32-700 Bochnia ul. Windakiewicza 9/5,
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w PCPR Bochni możliwy jest pod adresem email: iod@iods.pl
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie Art. 7 ust. 1 w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy o Wspieraniu Rodziny i Systemie Pieczy Zastępczej oraz Art. 6 ust. 1 lit. a, c lub Art.9 ust.2 lit. a, b -ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4) kategoria danych osobowych: dane wrażliwe oraz niewrażliwe
5) Pana/Pani dane osobowe pozyskano z instytucji publicznych wspierających i współorganizujących pomoc społeczną: Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, Powiatowe i Wojewódzkie Urzędy Pracy, Ośrodki Pomocy Społecznej, Domy Pomocy Społecznej, Centra Integracji Społecznej, instytucje szkoleniowe, placówki oświatowe, Poradnie Psychologiczno-Pedagogiczne, ośrodki zdrowia/placówki medyczne, organy administracji rządowej – policja, sądy;
6) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą inne instytucje publiczne wspierające i współorganizujące pomoc społeczną: Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie, Powiatowe i Wojewódzkie Urzędy Pracy, Ośrodki Pomocy Społecznej, Domy Pomocy Społecznej, Centra Integracji Społecznej, instytucje szkoleniowe, Poradnie Psychologiczne, organy administracji rządowej - policja i sądy.
7) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany wg Rzeczowego Wykazy Akt.
8) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
10) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
11) Administrator nie planuje dalej przetwarzać danych osobowych w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane.
12) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

……

…….

(podpis/podpisy)

Załącznik nr 4

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BOCHNI

ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

32-700 Bochnia, ul. Windakiewicza 9/5, tel. (14) 611 97 40

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA/KANDYDATÓW NA RODZINĘ ZASTĘPCZĄ / RDD

INFORMACJE	KANDYDATKA	KANDYDAT
Nazwisko, w tym przybrane		
Nazwisko rodowe		
Imiona		
Nazwisko rodowe matki		
Imiona rodziców		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Nr PESEL		
Stan cywilny		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Obywatelstwo		
Źródło dochodu		
Miejsce pracy		
Zawód		
Wykształcenie		
Imiona, wiek i stopień pokrewieństwa osób wspólnie zamieszkujących		

Dane dotyczące miejsca zamieszkania

Rodzaj zajmowanego lokalu: .....

(dom prywatny, mieszkanie spółdzielcze, komunalne, własnościowe, inne)

Warunki mieszkaniowe:

……
……
……
……
……
……
…….

Przyczyny, dla których Pani/Pan/ Państwo chcą zostać rodziną zastępczą / RDD

……
……
……
……
……
……
…….

Wiek, płeć i ilość dzieci, które Pani/Pan/ Państwo chcecie objąć opieką i wychowaniem

……
……
…….

Czy kiedykolwiek wcześniej wnioskowali Pani/Pan/Państwo o rodzinę zastępczą?

Jeżeli tak, to proszę podać szczegóły.

……
……
……
…….

Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Pani/Pana/Państwa opieki?

Jeżeli tak, to proszę podać szczegóły.

……
……
……
…….

Czy jesteś/jesteście gotowi na współpracę z rodzicami naturalnymi dziecka?

……
……
……

……
……
……
……

Sytuacja zdrowotna kandydatów

……
……
……
……

Podział domowych obowiązków, sposób spędzania czasu wolnego i zainteresowania

……
……
……
……

Inne istotne informacje

……
……
……
……

.....
(miejscowość, data)

……

……
(czytelny podpisy kandydata/ kandydatów)

Załącznik nr 5

…….
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

……
(miejscowość i data)

…….

…….

(dokładny adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaję nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że: *

□ posiadam obywatelstwo polskie

□ przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

…….
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* zaznaczyć właściwe (znak X)

Wyjaśnienie: (w przypadku nie zaznaczenia wszystkich w/w opcji)

……

……

……

……

……

……

……

……

Załącznik nr 6 (procedury sprawdzające)

....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

W związku z ubieganiem się przeze mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej / RDD oraz przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, wyrażam zgodę na:

➢ Wystąpienie przez Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej/ PCPR Bochnia z zapytaniem o moją niekaralność do rejestru sprawców na tle przestępstw seksualnych,

➢ Rodzina zastępcza zobowiązaną jest dostarczyć zaświadczenie z krajowego rejestru karnego,

➢ Przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty środowiskowej wraz z wywiadem , sprawdzającej m.in. moje warunki mieszkaniowe, sytuację osobistą, rodzinną i majątkową oraz predyspozycje do pełnienia funkcji rodziny zastępczej,

➢ Przeprowadzenie badań psychologiczno-pedagogicznych niezbędnych do wydania stosownej opinii przez psychologa oraz pedagoga, zaświadczenia kwalifikacyjnego do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 7

…….. ……
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

……..
(miejsce zamieszkania)

……..

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaję nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam,

że: *

□ w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia władzy rodzicielskiej,

□ w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu pozbawienia władzy rodzicielskiej,

□ nigdy nie zostałam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej,

□ władza rodzicielska nigdy nie została mi ograniczona

□władza rodzicielska nigdy nie została mi zawieszona.

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* zaznaczyć właściwe (znak X)

Wyjaśnienie: (w przypadku nie zaznaczenia wszystkich w/w opcji)

……

……

……

……

……

……

Załącznik nr 8

…… ……
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

……

……
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że: *

□ Wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,

□ Nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

* zaznaczyć właściwe (znak X)

……
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 9

…… ……
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

……..

……..
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 10

…….. ……..
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

……..

……..
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że: *

□ nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,

□ nie jestem osoba karaną i aktualnie nie toczy się wobec mnie żadne postepowanie karne.

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*zaznaczyć właściwe (znak X)

Wyjaśnienie: (w przypadku nie zaznaczenia wszystkich w/w opcji)

……

……

……

……

……

……

……

Załącznik nr 11

…… ……
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

……..
(miejsce zamieszkania)

……..

OŚWIADCZENIE

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

□ daję rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej

□zapewnię odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokajanie jego indywidualnych potrzeb, w tym:

a) rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego,

b) właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań,

c) wypoczynku i organizacji czasu wolnego

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 12

…… ……
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

……..

……..
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

(dotyczy wyłącznie kandydatów na RZ niezawodową)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

□ posiadam stałe źródło dochodu

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Do wglądu przedłożono potwierdzenie dochodu/ zaświadczenie o zatrudnieniu i dochodach - za okres

3 ostatnich miesięcy:

……

……

……..

Podpis pracownika PCPR – Zespołu ds. RPZ – potwierdzającego powyższe.

Załącznik nr 13

…… ……
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

……..

……..
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE dot. aktualnego stanu cywilnego

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że: *

□ jestem osobą stanu wolnego

□ jestem osobą pozostającą w związku małżeńskim

……..
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*zaznaczyć właściwe (znak X)

Do wglądu przedłożono akt małżeństwa/ ew. sentencję rozwodu:

……

……

……

Podpis pracownika PCPR – Zespołu ds. RPZ – potwierdzającego powyższe.

Załącznik nr 14

KARTA PRAKTYK

Potwierdzam odbycie praktyk przez kandydata / kandydatów :

……..
(imię i nazwisko)

……..
(Adres)

……..

w RZ zawodowej / rodzinnym domu dziecka / placówce opiekuńczo – wychowawczej * :

……

……

wg poniższego harmonogramu:

DATA	ILOŚĆ GODZIN	PODPIS OPIEKUNA
RAZEM:		

Zadania wykonywane podczas praktyki

- ……
- ……
- ……

Opinia nt. kandydatów/kandydata

……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
……
……

Czy Państwa/Pani zdaniem kandydaci posiadają kompetencje do pełnienia funkcji rodziny zastępczej?

TAK NIE (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

* Zaznaczyć właściwe

……
(data i podpis prowadzącego RDD/zawodową rodzinę zastępczą)

Załącznik nr 15

....
(Imię i nazwisko) (Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej

ul. Windakiewicza 9/5

32 – 700 Bochnia

WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA KWALIFIKACYJNEGO

Zgodnie z art. 45 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09.06.2011 r. zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej / zawodowej / prowadzenia rodzinnego domu dziecka *

oraz spełniania warunków, o których mowa w art. 42 w/w ustawy.

.....
(podpis)

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 16

…….. ……..
(Imię i nazwisko) (Miejscowość i data)

……

……..
(miejsce zamieszkania)

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej

ul. Windakiewicza 9/5

32 – 700 Bochnia

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY O PEŁNIENIE FUNKCJI

RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ /

PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA *

Zgodnie z art. 55 ust. 1 Ustawy z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, jako kandydat/kandydaci do:

 prowadzenia rodzinnego domu dziecka

 pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, w tym: *

- specjalistycznej,
- pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego,

zwracam/y się z wnioskiem o zawarcie stosownej umowy o pełnienie w/w funkcji.

……..

(podpisy)

* zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 17

.....
(miejscowość, data)

Wizyta środowiskowa/ z wywiadem pedagogicznym w celu weryfikacji sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej

oraz warunków bytowych i mieszkaniowych kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej:

□ spokrewnionej,

 niezawodowej,

 zawodowej, w tym:

o pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego

o specjalistycznej

 prowadzenia RDD

przeprowadzona przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni

jako Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej

Dane kandydatów:

1. Imię i nazwisko ……..

Adres zamieszkania……

Data urodzenia…….

Miejsce urodzenia ……

Telefon kontaktowy …….

PESEL ……..

(wypełnia kandydat na rodzinę zastępczą niezawodową, zawodową i RDD):

Wykształcenie: podstawowe/gimnazjalne/zawodowe/średnie/wyższe*

Zawód ……

Miejsce pracy, dochód ……..

…….

2. Imię i nazwisko …….

Adres zamieszkania……..

Data urodzenia……

Miejsce urodzenia …….

Telefon kontaktowy …….

PESEL ……..

(wypełnia kandydat na RZ zawodową, niezawodową i RDD):

Wykształcenie: podstawowe/gimnazjalne/zawodowe/średnie/wyższe*

Zawód ……..

Miejsce pracy, dochód ……..

…….

Informacje dotyczące warunków bytowych i rodzinnych kandydatów :

Sytuacja rodzinna (proszę wymienić wszystkie osoby wspólnie gospodarujące z kandydatami (imię, wiek, stopień pokrewieństwa) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Inne osoby zamieszkujące z kandydatami, ale osobno gospodarujące (proszę wymienić wszystkie osoby wspólnie mieszkające (imię, wiek, stopień pokrewieństwa) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sytuacja zdrowotna kandydatów:

Kandydaci przedłożyli stosowne zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, potwierdzające zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem:

○ tak

○ nie

Sytuacja mieszkaniowa :

a) Mieszkanie (właściwe zaznaczyć):

○ własnościowe, spółdzielcze, lokatorskie prawo do lokalu

○ komunalne/ kwaterunkowe

○ mieszkanie wynajęte

○ mieszkanie chronione

○ dom jednorodzinny

○ inne, jakie……

Liczba pokoi: :…….. Oddzielna kuchnia: tak/ nie Łazienka: tak/ nie/ poza mieszkaniem WC: tak/ nie/ poza mieszkaniem

Ogrzewanie: centralne/ inne……..

b) Czy mieszkanie wyposażone jest w podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego?

○ tak

○ nie

d) Czy dziecko, które może zostać umieszczone w rodzinie zastępczej ma zapewnione lub są przewidziane (właściwe zaznaczyć)

○ osobny pokój

○ samodzielne łóżko

○ miejsce do zabawy

○ miejsce do nauki

○ inne ……

e) Czy posiadają Państwo zwierzęta domowe? Jeśli tak, to czy nie stanowią one zagrożenia dla dziecka?

_____

_____

Ewentualne zadłużenia, zajęcia komornicze (jakie) itp. ……

……

……

Reakcja środowiska wobec planów założenia rodziny zastępczej.

Czy Państwo poinformowali o swojej decyzji rodzinę, znajomych, jeśli tak, to jaki jest ich stosunek do tej decyzji, na czyje wsparcie, pomoc na co dzień mogą Państwo liczyć i w jakim zakresie

_____

_____

_____

_____

_____

Opis predyspozycji oraz motywacji do sprawowania pieczy zastępczej:

Co skłoniło Państwa do podjęcia decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Doświadczenie w opiece nad dziećmi :

_____

_____

_____

_____

Czy w rodzinie występowały poważne problemy wychowawcze z dziećmi wychowanymi dotychczas?

Jeżeli tak, to jakie i w jaki sposób zostały rozwiązane?

_____

_____

_____

_____

Wobec jakich dzieci chcieliby Państwo sprawować pieczę zastępczą?

_____

_____

_____

_____

Jakie cechy charakteru predysponują Państwa do pełnienia roli rodzica zastępczego?

_____

_____

_____

_____

_____

Jaki system wychowawczy wydaje się Państwu skuteczny?

_____

_____

_____

_____

_____

Pojawiające się obawy, wątpliwości oraz oczekiwania związane z pełnieniem w/w funkcji (np. związane z kontaktami z rodzicami biologicznymi, reakcji własnych dzieci na umieszczenie dziecka w ich rodzinie, itp.)

_____

_____

_____

_____

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” prosimy o zapoznanie się z poniższymi treściami i podpisanie dokumentu.

➢ **Dla kandydatów na RZ SPOKREWNIONĄ :**

Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani o :

• Organizatorem Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Powiecie Bocheńskim jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni i z w/w organem jesteśmy zobowiązani do uzgadniania zasad ewentualnego przyjęcia dziecka do rodziny, ponieważ zgodnie z art. 180 pkt 2 i pkt 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej do zadań powiatu należy tworzenie warunków do powstawania rodzin zastępczych i zapewnienie dzieciom z terenu danego powiatu pieczy zastępczej w rodzinnych formach pieczy zastępczej.

• zgodnie z art. 33 Ustawy Piecza zastępcza zapewnia:

1) pracę z rodziną umożliwiającą powrót dziecka do rodziny lub gdy jest to niemożliwe – dążenie do przysposobienia dziecka, a w przypadku braku możliwości przysposobienia dziecka – opiekę i wychowanie w środowisku zastępczym;

2) przygotowanie dziecka do:

a) godnego, samodzielnego i odpowiedzialnego życia,

b) pokonywania trudności życiowych zgodnie z zasadami etyki,

c) nawiązywania i podtrzymywania bliskich, osobistych i społecznie akceptowanych kontaktów z rodziną i rówieśnikami, w celu łagodzenia skutków doświadczania straty i separacji oraz zdobywania umiejętności społecznych;

3) zaspokojenie potrzeb emocjonalnych dzieci, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych i kulturalno-rekreacyjnych.

• zgodnie z art. 40 Ustawy:

1. Rodzina zastępcza oraz rodzinny dom dziecka zapewniają dziecku całodobową opiekę i wychowanie, w szczególności:

1) traktują dziecko w sposób sprzyjający poczuciu godności i wartości osobowej;

2) zapewniają dostęp do przysługujących świadczeń zdrowotnych;

3) zapewniają kształcenie, wyrównywanie braków rozwojowych i szkolnych;

4) zapewniają rozwój uzdolnień i zainteresowań;

5) zaspokajają jego potrzeby emocjonalne, bytowe, rozwojowe, społeczne oraz religijne;

6) zapewniają ochronę przed arbitralną lub bezprawną ingerencją w życie prywatne dziecka;

7) umożliwiają kontakt z rodzicami i innymi osobami bliskimi, chyba że sąd postanowi inaczej.

2. Rodzina zastępcza oraz prowadzący rodzinny dom dziecka współpracują z ośrodkiem adopcyjnym, koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej i organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej.

• Zostaliśmy poinformowani o konieczności udziału w badaniach psychologiczno-pedagogicznych wyznaczonych przez ORPZ, celem uzyskania niezbędnej opinii psychologa o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, potwierdzającej zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem.

• Zostaliśmy poinformowani o konieczności przedłożenia w procesie kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, potwierdzającego zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem.

……..

(data i podpisy kandydata/ kandydatów - czytelnie)

……

(podpisy pracowników Zespołu ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej przeprowadzających wizytę)

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” prosimy o zapoznanie się z poniższymi treściami i podpisanie dokumentu.

➢ **Dla kandydatów na RZ zawodową, niezawodową lub RDD:**

Oświadczamy, iż zostaliśmy poinformowani o:

• Organizatorem Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Powiecie Bocheńskim jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bochni i z w/w organem jesteśmy zobowiązani do uzgadniania zasad ewentualnego przyjęcia dziecka do rodziny, ponieważ zgodnie z art. 180 pkt 2 i pkt 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej do zadań powiatu należy tworzenie warunków do powstawania rodzin zastępczych i zapewnienie dzieciom z terenu danego powiatu pieczy zastępczej w rodzinnych formach pieczy zastępczej.

• zgodnie z art. 33 Ustawy Piecza zastępcza zapewnia:

1) pracę z rodziną umożliwiającą powrót dziecka do rodziny lub gdy jest to niemożliwe – dążenie do przysposobienia dziecka, a w przypadku braku możliwości przysposobienia dziecka – opiekę i wychowanie w środowisku zastępczym;

2) przygotowanie dziecka do:

a) godnego, samodzielnego i odpowiedzialnego życia,

b) pokonywania trudności życiowych zgodnie z zasadami etyki,

c) nawiązywania i podtrzymywania bliskich, osobistych i społecznie akceptowanych kontaktów z rodziną i rówieśnikami, w celu łagodzenia skutków doświadczania straty i separacji oraz zdobywania umiejętności społecznych;

3) zaspokojenie potrzeb emocjonalnych dzieci, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych i kulturalno-rekreacyjnych.

• zgodnie z art. 40 Ustawy

1. Rodzina zastępcza oraz rodzinny dom dziecka zapewniają dziecku całodobową opiekę i wychowanie, w szczególności:

1) traktują dziecko w sposób sprzyjający poczuciu godności i wartości osobowej;

2) zapewniają dostęp do przysługujących świadczeń zdrowotnych;

3) zapewniają kształcenie, wyrównywanie braków rozwojowych i szkolnych;

4) zapewniają rozwój uzdolnień i zainteresowań;

5) zaspokajają jego potrzeby emocjonalne, bytowe, rozwojowe, społeczne oraz religijne;

6) zapewniają ochronę przed arbitralną lub bezprawną ingerencją w życie prywatne dziecka;

7) umożliwiają kontakt z rodzicami i innymi osobami bliskimi, chyba że sąd postanowi inaczej.

2. Rodzina zastępcza oraz prowadzący rodzinny dom dziecka współpracują z ośrodkiem adopcyjnym, koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej i organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej.

• Zostaliśmy poinformowani o konieczności udziału w badaniach psychologiczno-pedagogicznych i przedłożenia w procesie kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej opinii psychologicznej o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej potwierdzającej zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem (aktualizacja co 2 lata).

• Zostałam/Zostałem/Zostaliśmy poinformowani o konieczności przedłożenia w procesie kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia, potwierdzającego zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem (aktualizacja co 2 lata), a także innych dokumentów.

• Zostaliśmy poinformowani o obowiązku odbycia stosownego szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, organizowanego przez PCPR w Bochni jako Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej lub prowadzonego przez ośrodek adopcyjny oraz uzyskania świadectwa ukończenia w/w szkolenia, na podstawie którego - jako kandydaci do pełnienia funkcji rodziny zastępczej możemy złożyć do Organizatora wniosek o wydanie stosownego zaświadczenia kwalifikacyjnego, zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnianie warunków zgodnie z Ustawą z dnia 09.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Posiadanie w/w zaświadczenia jest niezbędne celem zakwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

……..

(data i podpisy kandydata/ kandydatów - czytelnie)

……

(podpisy pracowników Zespołu ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej przeprowadzających wizytę)

OPINIA

pracowników ORPZ - Zespołu ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej, po przeprowadzonej wizycie środowiskowej z wywiadem pedagogicznym :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(data , pieczątki i podpisy osób wydających opinię)