

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie
z dnia 3 lutego 2020 roku

w sprawie: wprowadzenia Procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie

Na podstawie §13 pkt 7 ppkt 2 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie uchwalonego Uchwałą Zarządu Powiatu Mogileńskiego Nr 99/19 z dnia 1 sierpnia 2019 roku

zarządzam:

§1.

Wprowadzenie Procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie, stanowiącą załącznik do niniejszego zarządzenia.

§2.

Traci moc Zarządzenie nr PC.0101.6.2019 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie z dnia 03.06.2019 r.

§3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE W MOGILNIE
mgr Maria Konkiewicz

**PROCEDURA KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW
NA RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE,
ZAWODOWE LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA
W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W MOGILNIE**

I.

Postanowienia ogólne

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie zarządzeniem nr 43/2011 Starosty Mogileńskiego z dnia 28 grudnia 2011 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w Powiecie Mogileńskim.
2. Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi zespół do spraw pieczy zastępczej w Mogilnie.
3. Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzą pracownicy zespołu ds. pieczy zastępczej.
4. Szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzone są przez organizacje lub osoby fizyczne posiadające wymagane prawem uprawnienia na podstawie umów zlecających im realizację zadania lub prowadzone są przez pracowników tut. PCPR posiadających uprawnienia szkoleniowe w ramach zatwierdzonego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej programu szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

II.

Kwalifikowanie kandydatów do szkolenia

1. Zgłoszenie kandydatów

Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka zgłaszają się do pracowników zespołu ds. pieczy zastępczej osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem internetu w celu uzyskania ogólnych informacji na temat pieczy zastępczej. Pracownik, z którym podjęto kontakt proponuje osobom ubiegającym się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka rozmowę wstępną.

2. Rozmowa wstępna

Rozmowę wstępną przeprowadzają Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie oraz pracownicy zespołu ds. pieczy zastępczej realizujący zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. W czasie rozmowy pracownicy udzielą informacji dotyczących procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych lub rodzinnego domu dziecka i trudności w pełnieniu funkcji rodzica zastępczego.

3. Rozpoczęcie współpracy – złożenie wymaganych dokumentów

Osoby/a decydująca się na poddanie procesowi kwalifikacji składa w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie następujące dokumenty:

- a) pisemny wniosek, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej procedury zawierający informację o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikowania kandydatów,
- b) klauzula informacyjna stanowiąca załącznik nr 2 do niniejszej procedury,
- d) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej oraz udział w badaniach pedagogiczno – psychologicznych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej procedury,
- e) oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej procedury,
- f) oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej procedury,
- g) oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do niniejszej procedury,
- h) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zawierające zapis „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka”,
- i) zaświadczenie lekarza psychiatry prowadzącego zawierające zapis „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka” w sytuacji zakończonego lub trwającego leczenia psychiatrycznego,
- j) zaświadczenie lekarza specjalisty prowadzącego zawierające zapis „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka” w sytuacji zakończonego lub trwającego leczenia choroby przewlekłej,
- k) potwierdzenie zameldowania,
- l) oświadczenie o niekaralności, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do niniejszej procedury,
- ł) zaświadczenia o stałym źródle dochodów, zatrudnieniu oraz o dochodach za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (w przypadku rolników zaświadczenie z Urzędu Gminy/PIT),
- m) akt małżeństwa (wyciąg aktualny), (ew. sentencja rozwodowa),
- n) oświadczenie dot. leczenia odwykowego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do niniejszej procedury,
- o) oświadczenie dot. leczenia psychiatrycznego, leczenia chorób przewlekłych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do niniejszej procedury,
- p) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie kandydata,
- r) życiorys indywidualny kandydata - historia życia – napisany odręcznie,
- s) okazanie dowodu osobistego w celu weryfikacji tożsamości kandydata/kandydatów.

W uzasadnionych przypadkach PCPR może wymagać zaświadczeń od innych specjalistów wykluczających ograniczenia zdrowotne w opiece nad dzieckiem oraz może zasięgać opinii środowiskowych na temat kandydatów np. od pracodawcy, sąsiadów, księdza,

sołtysa, w przypadkach kandydatów z dziećmi w wieku szkolnym –zaświadczenie ze szkoły itp.

4. Wizyta środowiskowa

Po złożeniu dokumentów, o których mowa w ust. 4, Dyrektor PCPR i pracownicy zespołu ds. pieczy zastępczej udają się z wizytą do domu kandydatów, w celu bliższego poznania kandydatów oraz ustalenia ich warunków bytowych i mieszkaniowych. Kandydaci zgodnie z zapisem ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. zapewniają odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokajanie jego indywidualnych potrzeb, w tym: rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego, właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań, wypoczynku i organizacji czasu wolnego. Kandydaci w miejscu zamieszkania, w którym będą pełnić funkcję rodziny zastępczej zawodowej są zobowiązani dysponować pokojem przystosowanym dla 3 dzieci (z miejscem do nauki, wypoczynku i zabawy) oraz pokojem dziennym (salon), który nie stanowi sypialni pozostałych członków rodziny. Stan techniczny budynku lub mieszkania nie może budzić wątpliwości. Dom/mieszkanie i jego wnętrza muszą być estetyczne, zadbane. Meble i wyposażenie domu/mieszkania muszą być w dobrym stanie. Posesja musi być ogrodzona, tak aby dzieci mogły być bezpieczne na jej terenie. W domu/mieszaniu ani też na terenie posesji nie mogą być hodowane zwierzęta zaliczane do groźnych. Z wizyty sporządzana jest opinia. W przypadku kandydatów zgłaszających kandydaturę, jako małżonkowie, podczas wizyty, wymagana jest obecność obojga małżonków.

5. Wywiad pedagogiczny

Pedagog zatrudniony przez organizatora rodzinnej pieczy przeprowadza z kandydatem/kandydatami wywiad pedagogiczny, który w szczególności dotyczy:

- 1) motywacji kandydatów przy podejmowaniu decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej,
- 2) doświadczeń w opiece nad dziećmi,
- 3) rozpoznania predyspozycji wychowawczych i opiekuńczych kandydatów oraz oczekiwań związanych z dziećmi.

Po przeprowadzeniu wywiadu pedagog sporządza opinię.

6. Badanie psychologiczne

Psycholog zatrudniony przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej przeprowadza z kandydatem/kandydatami badania psychologiczne. Psycholog przeprowadza rozmowę oraz testy psychologiczne, które pozwalają określić predyspozycje psychiczne i osobowościowe kandydatów oraz kompetencje wychowawcze. Dzieci kandydatów są także objęte badaniem psychologicznym. Po badaniu psycholog sporządza opinię. W uzasadnionych przypadkach psycholog wizytuje kandydata/ów w miejscu zamieszkania.

7. Analiza zebranej dokumentacji

Po zebraniu dokumentów, o których mowa w pkt. 3 rozdziału II niniejszej procedury oraz uzyskaniu opinii, o których mowa w pkt. 4, 5 i 6 rozdziału II niniejszej procedury zespół ds. pieczy zastępczej kwalifikujący kandydatów na rodziny zastępcze lub rodzinny dom dziecka dokonuje analizy zebranej dokumentacji, na podstawie której kieruje lub nie kandydatów na szkolenie. W przypadku stwierdzenia budzących wątpliwość sygnałów w procesie kwalifikacji kandydatów będących małżonkami, zespół ds. pieczy zastępczej ma prawo

odmówić skierowania na szkolenie jednemu z małżonków, co dyskwalifikuje małżeństwo w dalszym postępowaniu.

Z posiedzenia i analizy dokumentów sporządzany jest protokół.

8. Skierowanie na szkolenie

W przypadku pozytywnej opinii zespołu ds. pieczy zastępczej wydaje się skierowanie do udziału w 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 zawodowe, niezawodowe i prowadzenia rodzinnego domu dziecka

1. Szkolenie kandydatów prowadzone będzie w oparciu o program zatwierdzony decyzją właściwego ministra.

1. Sesje szkoleniowe odbywają się w grupach w liczbie godzin wynikających z założeń programowych i są prowadzone metodą warsztatową.

2. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom materiały szkoleniowe oraz dydaktyczne niezbędne do przeprowadzenia szkolenia.

3. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom możliwość odbycia 10 godzinnych praktyk w rodzinie zastępczej zawodowej na terenie Powiatu Mogileńskiego.

4. Kandydat jest zobowiązany do prowadzenia karty praktyki wg wzoru stanowiącego załącznik nr 10 do niniejszej procedury. Karta praktyk po zakończeniu praktyki dostarczona jest do zespołu ds. pieczy zastępczej.

5. Po przeprowadzeniu szkolenia trenerzy sporządzą opinię dotyczącą predyspozycji do pełnienia przez kandydata/ów funkcji rodziny zastępczej.

6. Po zakończeniu szkolenia organizator rodzinnej pieczy zastępczej wystawi świadectwo ukończenia szkolenia dla kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

IV.

Kwalifikacja kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka

1. Kwalifikacji dokonuje zespół ds. pieczy zastępczej, o którym mowa w rozdziale I pkt 2 niniejszej procedury biorąc pod uwagę całość dokumentacji dotyczącej kandydata.

2. Na posiedzenie zespołu mogą być zaproszeni dodatkowo kurator, pracownik socjalny, psycholog, osoby biorące udział w kwalifikacji.

3. Z posiedzenia zespołu sporządzany jest protokół, który zawiera stanowisko zespołu dotyczące zakwalifikowania lub niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

4. Na wniosek kandydata organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełniania warunków o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadania predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej. Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego stanowi załącznik nr 11 do niniejszej procedury.

5. W przypadku niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej organizator rodzinnej pieczy zastępczej odmawia wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

V.

Oczekiwanie na dziecko

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka umieszczane są w rejestrze danych o osobach zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka przekazywanym przez starostę do właściwego Sądu.

2. W przypadku kandydatów do prowadzenia rodziny zastępczej zawodowej lub rodzinnego domu dziecka organizator rodzinnej pieczy zastępczej przedstawia 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. Umieszczenie dzieci w rodzinach zastępczych kandydatów następuje na podstawie postanowienia sądu.

4. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej przygotowuje rodzinę zastępczą na przyjęcie dziecka udzielając szczegółowych informacji o dziecku i przekazując posiadaną dokumentację dziecka.

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE W MOGILNIE

mgr Maria Konkiewicz

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)
.....

.....
(Miejscowość i data)

(Imię i nazwisko małżonka osoby składającej wniosek)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(telefon kontaktowy)

ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Ogrodowa 10

88-300 Mogilno

Zespół ds. Pieczy Zastępczej

WNIOSEK

**KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ LUB DO
PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA***

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki powyższej procedury.

Uzasadnienie wniosku.

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko małżonka osoby składającej wniosek)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, art. 14 ust. 1 i ust. 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 reprezentowanym przez Dyrektora PCPR;
2. został powołany inspektor ochrony danych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie, tel.: 52-318-03-04;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu naboru, kwalifikacji rodzin zastępczych;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w tym w państwie trzecim, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 7 lat;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przystąpienia do procedury kwalifikacyjnej;
9. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora na podstawie Rozporządzenia nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.
10. Pani/Pana dane możemy otrzymać również od właściwego ze względu na miejsce zamieszkania ośrodka pomocy społecznej, Krajowego Rejestru Karnego, specjalistów wykluczających ograniczenia zdrowotne w opiece nad dzieckiem, od pracodawcy, sąsiadów, księdza, sołtysa, ze szkoły dzieci (w przypadku kandydatów w wieku szkolnym) i innych podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(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 oraz przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, wyrażam zgodę na:

- wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie z zapytaniem o moją niekaralność do Krajowego Rejestru Karnego prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości,
- wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mogilnie do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o wydanie opinii na temat mojej kandydatury na rodzinę zastępczą,
- przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty domowej sprawdzającej m. in. moje warunki mieszkaniowe i predyspozycje do bycia rodziną zastępczą,
- udział w badaniach pedagogiczno- psychologicznych niezbędnych do wydania zaświadczenia o kwalifikacji na rodzinę zastępczą niezawodową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)
.....

.....
(miejscowość i data)

(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

**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 do lat 3.*” **oświadczam, że:**

- w stosunku do mnie nigdy nie było/ było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej.
- nigdy nie byłam/em; byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
- władza rodzicielska nigdy nie była; była mi ograniczona ani zawieszona.*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
.....

(PESEL)

**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 do lat 3.*” **oświadczam, że:**

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

nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. *

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
.....
(PESEL)

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 do lat 3.*” **oświadczam, że:**

posiadam/ nie posiadam pełnej zdolności do czynności prawnych.*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
.....
(PESEL)

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 do lat 3.*” **oświadczam, że:**

nie byłem/em; byłem/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

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

.....
(Miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
.....
(PESEL)

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 do lat 3.*” oświadczam, że:

w przeszłości nie byłem/byłam leczony/a odwykowo i/lub nie zostałem/zostałam zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu.*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)
.....

.....
(miejsowość i data)

(miejsce zamieszkania)
.....

(PESEL)

**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 do lat 3.*” **oświadczam, że:**

- leczyłem/am się psychiatrycznie/nie leczyłem/am się psychiatrycznie*
- leczę się psychiatrycznie/nie leczę się psychiatrycznie*
- leczyłem/am się na choroby przewlekłe/nie leczyłem/am się na choroby przewlekłe*
- leczę się na choroby przewlekłe/nie leczę się na choroby przewlekłe*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

KARTA PRAKTYK

Potwierdzam odbycie praktyk przez kandydata

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....

(w rodzinie zastępczej zawodowej)

wg poniższego harmonogramu

Data	Ilość godzin	Podpis opiekuna
Razem:		

Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego

.....

(Imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

ORGANIZATOR RODZINNEJ

PIECZY ZASTĘPCZEJ

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Ogrodowa 10

88-300 Mogilno

WNIOSEK

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA KWALIFIKACYJNEGO

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 i posiadania przeze mnie predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

W związku z ukończeniem szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka *. Proszę o wydanie stosownego zaświadczenia.

Z poważaniem

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć organizatora rodzinnej
pieczy zastępczej)

ZAŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE NR

Na podstawie świadectwa ukończenia szkolenia
(data i miejsce wystawienia świadectwa)

zaświadcza się, że Pan(i)

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

.....
(data i miejsce urodzenia kandydata)

.....
(adres zamieszkania kandydata: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)

ukończył(a) szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej, niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka*

prowadzone

przez

.....
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego szkolenie)

na podstawie programu

.....
(nazwa i autor programu, nr decyzji Ministra Pracy i Polityki Społecznej o zatwierdzeniu programu)

w terminie

.....
w wymiarze

Szkolenie zostało zorganizowane

przez

..... W

(nazwa organizatora rodzinnej pieczy zastępczej)

OPINIA

Na podstawie przeprowadzonej analizy, o której mowa w art. 42 ust. 7 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1111), oraz zgromadzonych dokumentów, w szczególności opinii pedagogiczno-psychologicznej

zaświadcza się, że Pan(i)

(imiona i nazwisko kandydata)

spełnia warunki do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka*, o których mowa w art. 42 ust. 1-3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, oraz posiada predyspozycje do sprawowania pieczy zastępczej,

a także został(a) zakwalifikowany(na) do pełnienia funkcji**:

- 1) rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka*, sprawującej(cego) opiekę i wychowanie nad noworodkiem/dzieckiem w wieku niemowlęcym/przedszkolnym/szkolnym*;
- 2) rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego;
- 3) rodziny zastępczej zawodowej specjalistycznej sprawującej opiekę i wychowanie nad dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności/dzieckiem umieszczonym na podstawie przepisowo postępowaniu w sprawach nieletnich/małoletnią matką z dzieckiem*.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić.

** Zaznaczyć właściwe.