

Witnica, dnia

WNIOSEK
kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas* rodziną wspierającą
dla rodzin przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

L.p	Rodzaj danych	Kandydatka	Kandydat
1.	Imię/ Imiona		
2.	Nazwisko		
3.	Adres zamieszkania		
4.	PESEL		
5.	Imię ojca		
6.	Imię matki		
7.	Numer telefonu		
8.	Adres e-mail		

Uzasadnienie

(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**zaznaczyć właściwe*

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczenia
kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że: „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”.

Witnica, dnia

Witnica, dnia

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis kandydatki)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuje się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez M-GOPS w Witnicy, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Witnica, dnia

Witnica, dnia

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Witnica, dnia

Witnica, dnia

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis kandydatki)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez M-GOPS w Witnicy w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Witnica, dnia

Witnica, dnia

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis kandydatki)

(Wzór)

UMOWA NR

zwana dalej „Umową”, zawarta w dniu r.

pomiędzy: Gminą Witnica NIP: 599 27 71 311 – Miejsko- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Witnicy, ul. Kostrzyńska 9, 66-460 Witnica reprezentowanym przez Tomasza Taupa – Kierownika Ośrodka

a

Panią/Panem/Państwem....., zam.,
tel. zwaną/zwanym/zwanymi w dalszej części umowy „rodziną wspierającą”.

§ 1

1. Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2024.177 t.j. z dnia 2024.02.13), ustanawia się Panią/Pana/Państwo rodziną wspierającą dla rodziny, zwanej dalej „rodziną wspieraną” z uwagi na trudności w samodzielnym wypełnianiu przez nią funkcji opiekuńczo-wychowawczej.

2. Wspieranie rodziny prowadzone jest za zgodą i przy aktywnym udziale rodziny wspieranej.

§ 2

1. Rodzina wspierająca, przy współpracy asystenta rodziny, zobowiązuje się do udzielania, z zachowaniem należytej staranności, pomocy rodzinie wspieranej w następującym zakresie:

- 1) opieki i wychowania dziecka/dzieci;
- 2) prowadzenia gospodarstwa domowego;
- 3) kształtowania i wypełniania podstawowych ról społecznych.

2. Rodzina wspierająca zobowiązuje się w szczególności do:

- 1) wsparcia emocjonalnego i udzielania porad rodzinie wspieranej w zakresie wychowywania i opieki nad dzieckiem;
- 2) pomocy dziecku w nauce;
- 3) monitorowania systematyczności uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne i pozaszkolne;
- 4) stwarzania dziecku możliwości korzystania z różnorodnych form spędzania czasu wolnego;
- 5) współpracy z Miejsko- Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Witnicy, ul. Kostrzyńska 9, 66-460 Witnica, w tym, w szczególności z asystentem rodziny w zakresie realizacji planu pracy z rodziną;
- 6) umożliwienia osobom upoważnionym przez Burmistrza Miasta i Gminy Witnica przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji działań określonych w umowie;
- 7) zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom pochodzącym z rodziny wspieranej w czasie sprawowania nad nimi faktycznej opieki.

§ 3

Bieżący nadzór nad realizacją niniejszej umowy będzie sprawował asystent rodziny: Pan/Pani, tel.

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia r. do dnia r.

§ 5

1. Rodzina wspierająca pełni tę funkcję nieodpłatnie.
2. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez rodzinę wspierającą.
3. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w każdym czasie.
4. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca

§ 6

Rodzina wspierająca zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy wszelkich danych dotyczących członków rodziny wspieranej w trakcie i po zakończeniu realizacji Umowy.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2024.177 t.j. z dnia 2024.02.13).

§ 8

Wszelkie zmiany i uzgodnienia umowy, odstąpienie od niej, jej wypowiedzenie albo rozwiązanie za zgodą obu stron wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Rodzina wspierająca

Kierownik M-GOPS w Witnicy

.....

.....