

Zarządzenie nr 3/2024
Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach
z dnia 9 stycznia 2024 r.

w sprawie wprowadzenia wzoru modyfikacji planu pomocy dziecku, przebywającemu w pieczy zastępczej

Na podstawie art. 15, art. 77, art. 129, art. 139, art. 145 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 1426 ze zm.) oraz Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach, zarządzam co następuje:

§ 1

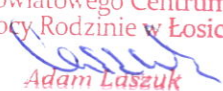
1. Wprowadza się wzór formularza modyfikacji planu pomocy dziecku przebywającemu w pieczy zastępczej.
2. Wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierzam pracownikom zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dnia podpisania.

KIEROWNIK
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie w Łosicach

Adam Łaszuk

....., dnia.....
(miejscowość, data)

MODYFIKACJA PLANU POMOCY DZIECKU

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Dziecko umieszczone w....., w której przebywa od dnia
(rodzaj pieczy zastępczej) (data)

I. MODYFIKACJA PLANU POMOCY DZIECKU – CELE I DZIAŁANIA

imię i nazwisko dziecka:

Cel podjętych działań/zadań (krótkoterminowe/długoterminowe)	Działania zmierzające do osiągnięcia celu	Osoby odpowiedzialne/wspierające działanie	Termin realizacji działań i osiągnięcia celu	UWAGI
Prawidłowe funkcjonowanie dziecka w rodzinie zastępczej.				
Utrzymanie więzi dziecka z rodziną biologiczną i powrót dziecka do domu rodzinnego.				
Edukacja dziecka. Uzyskanie wykształcenia i prawidłowe funkcjonowanie w szkole i społeczeństwie.				
Utrzymanie prawidłowego stanu zdrowia dziecka.				
Rozwój uzdolnień i zainteresowań dziecka. Zaspokajanie szczególnych potrzeb dziecka.				
Przygotowanie do usamodzielnienia dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej.				
Przysposobienie dziecka				

DODATKOWE INFORMACJE BĄDŹ UWAGI DO PLANU POMOCY DZIECKU:

Potwierdzam odbiór kopii planu pomocy dziecku.

.....
(podpis asystenta rodziny)

.....
(podpis koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej)

.....
(podpis rodziny zastępczej)

.....

(podpis kierownika PCPR)