

ZARZĄDZENIE NR 13/2024

**p.o. Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach
z dnia 17 lipca 2024 roku**

w sprawie wprowadzenia procedury pozyskiwania i kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej i prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

Na podstawie art. 76 ust. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 177 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam procedury pozyskiwania i kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej i prowadzenia rodzinnego domu dziecka stanowiące załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

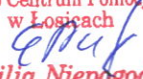
Traci moc Zarządzenie Nr 8/2021 Kierownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach z dnia 25 lutego 2021 r. w sprawie wprowadzenia procedury pozyskiwania, kwalifikowania osób zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji rodzinnej pieczy zastępczej i szkolenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach.

§ 3

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

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

p.o. Kierownika
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Łosicach

Emilia Niepogoda

Procedura pozyskiwania i kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach

I. Postanowienia ogólne

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach Zarządzeniem Nr 1/2012 Starosty Łosickiego z dnia 03.01.2012 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie łosickim.
2. Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej, niezawodowej, zawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach.
3. Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej, niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach.
4. Kwalifikacji kandydatów dokonuje zespół ds. kwalifikowania kandydatów, w którego skład wchodzi: kierownik, pracownicy zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej, psycholog.

II. Pozyskiwanie kandydatów

1. Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej, niezawodowej, zawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka zgłaszają się do pracownika zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem skrzynki podawczej w celu uzyskania informacji na temat pieczy zastępczej.
2. Pracownik, z którym podjęto kontakt proponuje osobom ubiegającym się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka rozmowę wstępną.
3. Rozmowę wstępną przeprowadza pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej realizujący zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. W czasie rozmowy pracownik udziela informacji dotyczących procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych i trudności w pełnieniu funkcji rodzica zastępczego lub prowadzącego rodzinny dom dziecka.
4. Osoba decydująca się na poddanie procesowi wstępnej kwalifikacji składa w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach następujące dokumenty:
 - 1) pisemny wniosek, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do procedur;
 - 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** procedur;
 - 3) oświadczenie o zapoznaniu się z procedurą kwalifikowania kandydatów oraz wyrażenie zgody na dokonanie wizyty w miejscu zamieszkania kandydatów, udział w badaniach psychologiczno – pedagogicznych i sprawdzenie danych w rejestrze

sprawców przestępstw na tle seksualnym, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do procedur;

- 4) oświadczenie, że kandydaci dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej; nie są i nie byli pozbawieni władzy rodzicielskiej, władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona; wypełniają obowiązek alimentacyjny w przypadku, gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego; nie są ograniczeni w zdolności do czynności prawnych oraz, że kandydaci nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za umyśle przestępstwo; przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub ich pobyt jest legalny zgodnie z **załącznikiem nr 4** do procedur;
 - 5) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z **załącznikiem nr 5** procedur;
 - 6) zaświadczenie o zatrudnieniu oraz o dochodach z ostatnich 3 miesięcy (w przypadku rolników zaświadczenie z Urzędu Gminy o ilości hektarów przeliczeniowych lub nakaz płatniczy);
 - 7) dokument potwierdzający prawo do zajmowanego lokalu (np. kopia aktu notarialnego aktu własności, numer księgi wieczystej - dopuszcza się wydruk z portalu Elektronicznych Ksiąg Wieczystych);
 - 8) aktualne potwierdzenie zameldowania;
 - 9) aktualny odpis aktu małżeństwa (kserokopia) – osób będących w związku małżeńskim lub odpis aktu urodzenia – osoby samotnej;
 - 10) kserokopia dokumentów potwierdzających wykształcenie lub oświadczenie w tym zakresie;
 - 11) oryginały dowodów osobistych do wglądu.
5. Wniosek i dokumenty, o których mowa w niniejszym rozdziale składają wspólnie małżonkowie lub osoba niepozostająca w związku małżeńskim.
 6. W przypadku, gdy sąd występuje do organizatora rodzinnej pieczy zastępczej o wydanie opinii o kandydatach na rodzinę zastępczą lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej niezwłocznie kontaktuje się z kandydatami za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub telefonicznie i zaprasza na rozmowę wstępną, w trakcie której udzielane są wszelkie niezbędne informacje na temat warunków, jakie muszą spełniać kandydaci oraz procedury kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodzinnej pieczy zastępczej.
 7. Po otrzymaniu wniosku, o którym mowa w ust. 4 pkt. 1 pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej występuje do Krajowego Rejestru Karnego o wydanie zaświadczenia o niekaralności kandydatów.
 8. Kierownik jednostki lub osoba upoważniona weryfikuje kandydatów w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym. Wydruk dołącza się do dokumentacji kandydata.
 9. Po złożeniu dokumentów, o których mowa w ust. 4 pracownicy zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej udają się na wizytę do domu kandydatów w celu bliższego poznania oraz ustalenia ich warunków socjalno-bytowych i mieszkaniowych. Z wizyty sporządzany jest dokument zgodnie z **załącznikiem nr 6** do procedur.

10. Pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej kieruje kandydatów na badanie pedagogiczne i psychologiczne (indywidualne spotkanie z pedagogiem i psychologiem). Badanie pedagogiczne ma na celu sprawdzenie motywacji kandydatów przy podejmowaniu decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej, doświadczeniach w opiece nad dziećmi, rozpoznania predyspozycji wychowawczych i opiekuńczych kandydatów oraz oczekiwań związanych z dziećmi. Wywiad i badanie psychologiczne ma na celu określenie predyspozycji psychicznych i osobowościowych oraz kompetencji wychowawczych. Psycholog po przeprowadzeniu wywiadu i badań sporządza opinię o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
11. Pracownik zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej może wystąpić do właściwego miejscowo ośrodka pomocy społecznej o opinię o kandydatach.

III. Kwalifikacja

1. Po zebraniu wszystkich dokumentów i przeprowadzeniu czynności zespół ds. kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze dokonuje analizy zebranej dokumentacji na podstawie której dokonuje wstępnej kwalifikacji kandydatów. Z posiedzenia i analizy dokumentów sporządzany jest protokół.
2. Kandydat/kandydaci otrzymują dokument potwierdzający przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji na podstawie oceny spełniania warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 7** do procedur.
3. W przypadku negatywnej wstępnej kwalifikacji dokument potwierdzający jej przeprowadzenie zawiera szczegółowe uzasadnienie wraz ze wskazaniem obszarów wymagających poprawy z pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia skargi do sądu administracyjnego, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 8** do procedur.
4. Wstępna kwalifikacja prowadzona jest przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
5. Wstępna kwalifikacja może być prowadzona przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej innego niż organizator rodzinnej pieczy zastępczej właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka na podstawie art. 43 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

IV. Szkolenie

1. Po otrzymaniu pozytywnej wstępnej kwalifikacji na wniosek kandydata, który stanowi **załącznik nr 9** do procedur organizator rodzinnej pieczy zastępczej w terminie 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku kieruje kandydata na szkolenie, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 10** do procedur.

2. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej kieruje kandydata do odbycia szkolenia w ośrodku adopcyjnym na terenie województwa mazowieckiego lub organizowanego przez Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej.
3. Sesje szkoleniowe odbywają się w grupach i liczbie godzin wynikających z założeń programowych.
4. Po odbyciu szkolenia organizator rodzinnej pieczy zastępczej kieruje kandydatów na praktyki (w przypadku takiego wymogu). Wzór karty praktyk stanowi **załącznik nr 11** do procedur.
5. Po ukończeniu szkolenia i praktyk kandydaci otrzymują świadectwo ukończenia szkolenia.
6. Na wniosek kandydata który stanowi **załącznik nr 12** do procedur organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1-3 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
7. Zespół ds. kwalifikowania kandydatów rozpatruje wniosek i podejmuje decyzję o odmowie bądź wydaniu zaświadczenia kwalifikacyjnego z posiedzenia którego sporządza się protokół.
8. W przypadku niezakwalifikowani kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej organizator rodzinnej pieczy zastępczej odmawia wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego uzasadniając powyższe i wskazuje obszary wymagające poprawy z pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia skargi do sądu administracyjnego.

V. Przyjęcie dziecka

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej umieszczane są w wykazie, o którym mowa a art. 38 d ustawy z dnia 09 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. W przypadku kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej lub rodzinnego domu dziecka organizator rodzinnej pieczy zastępczej, na wniosek kandydata może zawrzeć umowę o utworzeniu rodziny zastępcze zawodowej lub rodzinnego domu dziecka, z koniecznością uwzględnienia limitu rodzin zastępczych zawodowych na dany rok kalendarzowy określonego w 3-letnim powiatowym programie rozwoju pieczy zastępczej oraz aktualnych potrzeb.
3. Umieszczenie dzieci w rodzinach zastępczych i rodzinnych domach dziecka kandydatów następuje po uzyskaniu zgody odpowiednio rodziców zastępczych albo prowadzącego rodziny dom dziecka na podstawie postanowienia sądu.
4. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej przygotowuje rodzinę zastępczą oraz prowadzących rodzinny dom dziecka na przyjęcie dziecka udzielając szczegółowych informacji o dziecku i przekazując posiadaną dokumentację dziecka.

Załącznik Nr 1
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Narutowicza 6
08 - 200 Łosice**

WNIOSEK

kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka*

Proszę o przeprowadzenie wobec mnie/nas* procedury wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/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

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

.....
.....
(czytelny podpis kandydata/ów)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 2
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE

kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka *

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych w celach związanych z naborem, kwalifikacją i szkoleniem kandydatów do pełnienia funkcji pieczy zastępczej.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 3
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE*
o zapoznaniu się z procedurą kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej/rodzinnego domu dziecka*

W związku z ubieganiem się przez mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, oświadczam że zapoznałam/em się i akceptuję procedury pozyskiwania i kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łosicach.

Wyrażam zgodę na dokonanie wizyty w miejscu zamieszkania pracowników PCPR w celu weryfikacji spełnienia warunków do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka*

Wyrażam zgodę na udział w badaniach psychologiczno - pedagogicznych oraz sprawdzenie moich danych w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 4
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE*
kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka*

Niniejszym oświadczam że:

1. daję rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej;
2. nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi ograniczona ani zawieszona;
3. nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego/
wypełniam obowiązek alimentacyjny* (w przypadku gdy taki obowiązek został
nałożony na podstawie tytułu egzekucyjnego);
4. nie jestem ograniczony/a w zdolności do czynności prawnych;
5. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślnie przestępstwo;
6. przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub mój pobyt na terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej jest legalny (dotyczy cudzoziemców).

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* niewłaściwe skreślić

.....
pieczętka przychodni

.....
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA

(w zakresie zdolności do sprawowania opieki nad dzieckiem oraz braku przeciwwskazań zdrowotnych do pełnieni
funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka)

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

1. Krótki opis stanu zdrowia

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

2. Wykaz koniecznych lub zleczanych konsultacji specjalistycznych

.....
.....

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

4. Czy pacjent był lub jest w trakcie leczenia psychiatrycznego: ☐ tak ☐ nie ☐ brak informacji

5. Czy pacjent był lub jest w trakcie leczenia uzależnień: ☐ tak ☐ nie ☐ brak informacji

6. Przeciwwskazania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka *

☐ posiada ☐ nie posiada

7. W/w pacjent jest niezdolny do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka *

☐ tak ☐ nie

.....
pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie

**ANALIZA SYTUACJI OSOBISTEJ, RODZINNEJ I MAJĄTKOWEJ
KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ ORAZ
PROWADZĄCEGO RODZINNY DOM DZIECKA**

**I. DANE OSÓB ZGŁASZAJACYCH GOTOWOŚĆ DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY
ZASTĘPCZEJ/RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość		
Nr PESEL		
Nr telefonu		
Stan cywilny		
Wykształcenie		
Miejsce pracy		
Źródło dochodów		

Adres

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr mieszkania:

Czy osoby zgłaszające gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej są spokrewnione z dzieckiem
przyjmowanym do rodziny zastępczej?

☐ Tak

☐ Nie

Jeżeli tak, to jaki jest stopień pokrewieństwa przyjmowanego dziecka z osobami zgłaszającymi
gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej?

Czy osoby/rodzina wcześniej ubiegała się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej?

☐ Tak ☐ Nie

□ Nie

Jeżeli tak, to kiedy i z jakim skutkiem?

Czy osoby zgłaszające gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej wychowują już inne dzieci jako rodzina zastępcza?

☐ Tak ☐ Nie

□ Nie

Jeżeli tak, to:

1) ile dzieci jest już umieszczonych w rodzinie zastępczej:

2) czy są to dzieci spokrewnione czy niespokrewnione z osobami zgłaszającymi gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej:

3) czy rodzina zastępcza pełni zadania pogotowia rodzinnego:

II. SYTUACJA RODZINNA OSOBY /RODZINY/ RODZINNEGO DOMU DZIECKA

[illegible]

III. SYTUACJA MATERIALNA OSOBY /RODZINY/ RODZINNEGO DOMU DZIECKA

Łączny dochód w rodzinie		
Kwota		
Stałe, miesięczne wydatki osoby /rodziny łącznie:		zł
Czynsz		zł
Energia elektryczna		zł
Gaz		zł
Alimenty		zł
Opłata za dom pomocy społecznej		zł
Opłata za szkołę /bursę/ internat		zł
Opłaty za przedszkole		zł
Wydatki na leki i leczenie		zł
Inne – jakie ?		zł
Alimenty świadczone przez osobę/członka rodziny lub innych członków rodziny:		
Kto		
Na czyją rzecz		
Wysokość	zł	☐ dobrowolnie ☐ na podstawie orzeczenia sądu
Wysokość zaległych alimentów		

IV. SYTUACJA MIESZKANIOWA OSOBY/ RODZINY/RODZINNEGO DOMU DZIECKA**1. Mieszkanie:**

- ☐ Lokatorskie spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego
- ☐ Własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego
- ☐ Własność
- ☐ Komunalne/ kwaterunkowe
- ☐ Mieszkanie wynajęte
- ☐ Mieszkanie chronione
- ☐ Prawo do domu jednorodzinnego / jego części w spółdzielni mieszkaniowej

☐ Hotel ☐ Barak ☐ Barak mieszkania ☐ inne		
2. Liczba pokoi		3. Oddzielna kuchnia ☐ ☐ Tak ☐ Nie
4. Piętro		5. Winda ☐ Tak ☐ Nie

6. Wyposażenie mieszkania w instalacje			
<u>Woda zimna</u> ☐ w mieszkaniu ☐ poza budynkiem ☐ poza mieszkaniem ☐ brak wody		<u>Woda ciepła</u> ☐ w mieszkaniu ☐ poza budynkiem ☐ poza mieszkaniem ☐ brak wody	
<u>Łazienka</u> ☐ w mieszkaniu ☐ brak ☐ poza mieszkaniem		<u>WC/ Łazienka</u> ☐ w mieszkaniu ☐ brak ☐ poza mieszkaniem	
<u>Ogrzewanie</u> ☐ piece węglowe ☐ ogrzewanie centralne - gazowe ☐ ogrzewanie centralne ☐ ogrzewanie elektryczne – akumulacyjne ☐ brak			
Gaz ☐ Tak ☐ Nie		Telefon ☐ Tak ☐ Nie	
7. Stan utrzymania mieszkania	☐ czyste, zadbane	☐ brudne, zaniedbane	☐ zdewastowane
8. 1 W jakie podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego wyposażone jest mieszkanie:			
8.2 Czy rodzina zgłasza braki ww. kwestii			

9. Czy dla przyjmowanego dziecka rodzina posiada:

Osobny pokój

☐ Tak

☐ Nie

Osobne łóżko

☐ Tak

☐ Nie

Miejsce do nauki

☐ Tak

☐ Nie

10. Czy mieszkanie i jego wyposażenie jest dostosowane do przyjęcia dziecka w wieku 0-3 lat?

☐ Tak

☐ Nie

☐ Nie dotyczy

11. Czy mieszkanie i jego wyposażenie jest dostosowane do potrzeb dziecka niepełnosprawnego?

☐ Tak

☐ Nie

☐ Nie dotyczy

12. Potrzeby rodziny w związku z przyjęciem dziecka do rodziny

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V. SYTUACJA ZDROWOTNA RODZINY /PROWADZACEGO RODZINNY DOM DZIECKA

1. Jakie choroby somatyczne występują w rodzinie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Czy w rodzinie są osoby niepełnosprawne w tym osoby chore psychicznie?

☐ Tak

☐ Nie

Jeśli tak to kto?.....

Jakiego rodzaju jest to niepełnosprawność?

.....

.....

.....

.....

3. Czy z rodzina zamieszkują osoby uzależnione od alkoholu i środków odurzających ?

☐ Tak

☐ Nie

Jeśli tak to kto?

.....

.....

.....

.....

VI. INFORMACJE O RODZINIE

1. Jaki jest stosunek członków rodziny odnośnie decyzji dotyczącej przyjęcia dziecka do rodzinnej pieczy zastępczej?

.....

.....

.....

2. Czy rodzina utrzymuje kontakty z innymi członkami rodziny, znajomymi? Jeśli tak to w jakiej formie i jak często odbywają się takie spotkania?

.....

.....

.....

3. Czy w przeszłości występowały problemy wychowawcze z własnymi dziećmi? Jeśli tak to jakie i w jaki sposób zostały rozwiązane?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Czy któryś z członków rodziny przebywał w zakładzie karnym?

.....

.....

.....

.....

5. Czy któryś z członków rodziny przebywał w rodzinnej bądź instytucjonalnej pieczy zastępczej lub młodzieżowym ośrodku wychowawczym?

.....

.....

.....

.....

6. Jakie są zainteresowania rodziny i w jaki sposób rodzina spędza czas wolny?

.....

.....

.....

.....

VII. MOTYWACJA PODJĘCIA DECYZJI DOTYCZĄCEJ PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINNEJ PIECZZASTĘPCZEJ

1. Czym kierowały się osoby zgłaszające gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej przy podejmowaniu decyzji o przyjęciu dziecka do rodziny?

.....

.....

.....

.....

2. Czy rodzina wyraża gotowość do uczestniczenia w szkoleniu organizowanym przez Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej?

.....

.....

.....

.....

3. Czy rodzina wyraża chęć współpracy z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej?

.....

.....

.....

.....

4. Czy rodzina wie gdzie szukać pomocy w przypadku wystąpienia problemów wychowawczych z dzieckiem przyjętym do rodzinnej pieczy zastępczej?

.....

.....

.....

.....

5. Czy rodzina wie jakie są obowiązki rodziny zastępczej wymienione w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej?

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy rodzina zamierza traktować dziecko w sposób sprzyjający poczuciu godności i wartości osobowej?

.....

.....

.....

.....

.....

7. W jaki sposób rodzina zamierza umożliwić dziecku kontakt z rodzicami i innymi osobami bliskimi?

.....

.....

.....

.....

.....

8. W jaki sposób rodzina zamierza zapewnić dziecku wykształcenie, wyrównywanie braków rozwojowych i szkolnych?

.....

.....

.....

.....

.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis osoby/osób, z którą
przeprowadzono rozmowę

.....
pieczęć i podpis pracownika PCPR

Miejscowość Data

Handwriting practice paper with horizontal lines and a vertical margin line on the left.

pieczęć i podpis pracownika PCPR

Załącznik Nr 7
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

WSTĘPNA KWALIFIKACJA

Kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka*

Na podstawie zebranych w sprawie dokumentów, po przeprowadzeniu stosownych czynności kwalifikacyjnych wobec kandydatów oraz sporządzeniu oceny spełnienia warunków w zakresie art. 42 ust 1 i 2 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje:

POZYTYWNA WSTĘPNĄ KWALIFIKACJĘ dla

Pani:

Pana:

adres zamieszkania

do pełnienia funkcji

Niniejsza wstępna kwalifikacja jest ważna przez okres dwóch lat od daty jej wydania.

.....
pieczęć i podpis organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

Załącznik Nr 8
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

WSTĘPNA KWALIFIKACJA
Kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/prowadzenia rodzinnego domu
dziecka*

Na podstawie zebranych w sprawie dokumentów, po przeprowadzeniu stosownych czynności kwalifikacyjnych wobec kandydatów oraz sporządzeniu oceny spełnienia warunków w zakresie art. 42 ust 1 i 2 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje:

NEGATYWNĄ WSTĘPNĄ KWALIFIKACJĘ
dla

Pani:

Pana:

adres zamieszkania

do pełnienia funkcji

Przyczyny wydania negatywnej wstępnej kwalifikacji:

.....
.....

Obszary wymagające poprawy:

.....
.....

Pouczenie:

Stronie przysługuje prawo wniesienia do sądu administracyjnego skargi na zasadach i w trybie określonym dla aktów lub czynności, o których mowa w art. 3 § 2 pkt. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi.

.....
pieczęć i podpis organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

Załącznik Nr 9
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach
Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Narutowicza 6
08 - 200 Łosice**

**WNIOSEK
o skierowanie na szkolenie dla kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej
oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

Z uwagi na posiadanie pozytywnej wstępnej kwalifikacji z dnia
Wnoszę/-imy o skierowanie na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej
oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

.....

.....

(czytelny podpis kandydata/ów)

Załącznik Nr 10
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

**SKIEROWANIE NA SZKOLENIE NR ... / ...
dla kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/prowadzenia rodzinnego domu
dziecka***

Pani:

Pana:

adres zamieszkania

Na podstawie art. 43 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie
pieczy zastępczej organizator rodzinnej pieczy zastępczej kieruję Panią/Pana do odbycia
szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji
realizowanego przez

Planowany termin i miejsce szkolenia*

.....
pieczęć i podpis organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

*Termin i miejsce szkolenia może ulec zmianie, wówczas zostaną Państwo powiadomieni.

Załącznik Nr 11
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

KARTA PRAKTYK
dla kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/prowadzenia rodzinnego domu
dziecka*

Pani:

Pana:

adres zamieszkania

Miejsce odbywania praktyk:

Termin odbytych praktyk\ liczba godzin:

Zadania wykonywane podczas praktyk:

Data	Liczba przepracowanych godzin od do	Wykonywane czynności

[Faint mirrored bleed-through from reverse side]

pieczęć i podpis organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

Załącznik Nr 12
do procedur pozyskiwania i kwalifikowania
kandydatów do pełnienia funkcji rodziny
zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy
Rodzinie w Łosicach

Łosice, dnia

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
imię i nazwisko osoby składającej wniosek

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Narutowicza 6
08 - 200 Łosice**

**WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego**

Z uwagi na ukończenie szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka, a także posiadanie świadectwa ukończenia w/w szkolenia Nr z dnia wnoszę/-imy o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadaniu predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

.....
.....
(czytelny podpis kandydata/ów)