

ZARZĄDZENIE NR 2
KIEROWNIKA MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W
WITNICY z dnia 06 maja 2024 roku

w sprawie wprowadzenia procedury koordynacji asystenta rodziny przewidzianej w ramach realizacji ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19)

Na podstawie art.8 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19)

zarządza się co następuje:

§ 1. W celu realizacji zadań przewidzianych w ustawie z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” każda kobieta w ciąży i jej rodzina może otrzymać pomoc i wsparcie asystenta rodziny na podstawie wniosku złożonego w M-GOPS w Witnicy. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Usługa asystenta rodziny polega na udzielaniu wsparcia kobietom w ciąży, w szczególności tym, u których dziecka zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie lub nieuleczalną chorobę zagrażającą jego życiu, powstałą w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu. Wsparcie udzielane jest również kobietom, które otrzymały informację o tym, że ich dziecko może umrzeć w trakcie ciąży lub porodu oraz kobietom, których dziecko zmarło bezpośrednio po porodzie na skutek wad wrodzonych.

§ 3. Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Witnicy obejmuje kobiety, o których mowa w § 2 oraz ich rodziny usługą koordynacji świadczoną przez asystenta rodziny niezwłocznie po wpłynięciu wniosku do kierownika M-GOPS w Witnicy.

§ 4. Koordynacja, o której mowa w § 3, polega na:

- 1) opracowywaniu wspólnie z asystentem rodziny katalogu możliwego do uzyskania wsparcia;
- 2) występowaniu przez asystenta rodziny w imieniu kobiet, o których mowa w § 2, na ich żądanie, do podmiotów, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jednostek samorządu terytorialnego oraz jednostek organizacyjnych realizujących wspieranie rodziny, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 i 1429), lub innych jednostek sektora finansów publicznych lub wykonujących zadania zlecone im przez jednostki sektora finansów publicznych, w tym na zasadach, w sposób i w trybie przewidzianym w przepisach odrębnych., w celu umożliwienia im skorzystania ze wsparcia, na podstawie pisemnego upoważnienia.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

K I E R O W N I K
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Witnicy
Tomasz Paupa

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
Adres
.....

Witnica, dnia

**Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej
w Witnicy
ul. Kostrzyńska 9
66-460 Witnica**

WNIOSEK O OBJĘCIE KOORDYNACJĄ PRZEZ ASYSTENTA RODZINY

Na podstawie art. 8 ust. 6 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19) wnoszę o objęcie wsparciem asystenta rodziny w zakresie koordynacji poradnictwa określonego w art. 8 ust. 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do objęcia mnie wsparciem asystenta rodziny.

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- ☐ zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii, neurologii dziecięcej, kardiologii dziecięcej lub chirurgii dziecięcej.
- ☐ oświadczenie o wyrażeniu zgody na pracę z asystentem rodziny oraz przetwarzanie danych osobowych.
- ☐ upoważnienie dla asystenta rodziny do występowania w moim imieniu do podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”

Pouczenie

Wnioskodawca wraz z wnioskiem ma obowiązek złożyć:

- 1) dokument potwierdzający ciążę, o którym mowa w art. 8 ust. 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” lub
- 2) zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w art. 4 ust. 3 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na przekazywanie asystentowi rodziny przez podmioty realizujące wsparcie, z wyłączeniem świadczeniobiorców, informacji o udzielonym wsparciu.

Podstawa prawna

Artykuł 8 ust. 7 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”: *Składając wniosek, o którym mowa w ust. 6, wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez asystenta rodziny jego danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy oraz zgodę na przekazanie asystentowi rodziny przez podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2, z wyłączeniem świadczeniodawców, informacji o udzielonym wsparciu.*

.....

(imię i nazwisko pracownika
przyjmującego wniosek)

.....

(podpis osoby składającej
wniosek o pomoc)

Witnica, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres
.....

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016 roku o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19) w związku z art. 15 ust. 1 pkt 13a ustawy z dnia 9czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 821 ze zm.)

wyrażam zgodę na:

- współpracę z asystentem rodziny,
- przetwarzanie przez asystenta rodziny moich danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy.

.....
(data i czytelny podpis)

Witnica, dnia

UPOWAŻNIENIE

Na podstawie art. 8 ust. 3 pkt 2 w związku z art. 8 ust. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19),

Ja, ..., legitymująca/-y się

dowodem osobistym seria wydanym przez ważnym

do dnia upoważniam Pana/Panią – asystenta rodziny

zatrudnionego w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Witnicy do:

1) składania w moim imieniu wniosków do podmiotów realizujących wsparcie, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz.U.2023.1923 t.j. z dnia 2023.09.19), z wyłączeniem świadczeniobiorców, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 t.j. z dnia 2024.02.06), w celu umożliwienia skorzystania ze wsparcia (podstawa prawna: art. 8 ust. 3 pkt 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”);

2) składania w moim imieniu wniosków do podmiotów realizujących wsparcie, o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, z wyłączeniem świadczeniobiorców, o których mowa w art. 5 pkt 41 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, o podanie informacji o udzielonym wsparciu (zakresie).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)