

Zarządzenie nr 18/ 2024
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy
z dnia 13 czerwca 2024 r.

w sprawie wprowadzenia procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz organizacji szkolenia kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

Na podstawie § 6 ust. 1 załącznika do uchwały nr 969/2023 Zarządu Powiatu w Świdnicy z dnia 31 stycznia 2023 r. w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy oraz na podstawie art. 76 ust. 4 z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 177) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się procedurę kwalifikacyjną kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz organizacji szkolenia kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, która stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Zespołu ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY

Beata Galewska

RADCA PRAWNY
Przemysław Zieliński
mgr Przemysław Zieliński
WŁ/WB/493

**Procedura kwalifikacyjna dla kandydatów do
pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu
dziecka oraz organizacji szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji
rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

§ 1

1. **Podstawa prawna Procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz organizacji szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka:**
 - a) Zarządzenie Nr 58/2011 Starosty Świdnickiego z dnia 8 listopada 2011 r.
 - b) Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. , poz. 177) zwana dalej „Ustawą”,
 - c) Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 6 listopada 2023 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 , poz. 2452), zwane dalej „Rozporządzeniem”,
 - d) Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 19 września 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego (Dz. U. 2023 , poz. 2052).
2. Za przeprowadzenie procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, zwanej dalej „Procedurą” oraz organizację szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka, odpowiada Zespół ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Świdnicy przy udziale psychologa, pedagoga oraz innych pracowników PCPR wyznaczonych przez Dyrektora.

§ 2

Do zadań zespołu należy:

- 1) prowadzenie naboru kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka;
- 2) kwalifikowanie osób kandydujących do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz wydawanie zaświadczeń kwalifikacyjnych zawierających potwierdzenie ukończenia szkolenia, opinię o spełnianiu warunków i ocenę predyspozycji do sprawowania pieczy zastępczej;
- 3) zapewnienie badań psychologicznych kandydatom do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz rodzinom zastępczym i osobom prowadzącym rodzinne domy dziecka;
- 4) organizowanie szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego, wydawanie świadectw ukończenia tych szkoleń oraz opinii dotyczącej predyspozycji do pełnienia funkcji dyrektora i wychowawcy w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu rodzinnego;
- 5) prowadzenie wykazów: wykaz osób posiadających pozytywną i negatywną wstępną kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz wykaz kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, o których mowa w art. 38d ust.1 pkt 2 i 3, ust. 2, ust. 4, ust. 5 Ustawy;

- 6) przeprowadzenie analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka w celu oceny spełniania przez nich warunków, o których mowa w art 42 ust. 1-3 Ustawy;
- 7) organizacja szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka, którego program jest zgodny z wytycznymi ministra właściwego do spraw rodziny, i który został zatwierdzony w drodze decyzji przez ministra właściwego do spraw rodziny na podstawie art. 44 ust. 4 Ustawy;

§ 3

Oceny spełniania przez kandydatów warunków, o których mowa w art 42 ust. 1-3 Ustawy, na wniosek dokonuje Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej zwany dalej „ORPZ” na podstawie następujących dokumentów:

- 1) **wniosku kandydata o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji wraz z załącznikami - załącznik nr 1 do Procedury** wraz z:
 - 1) klauzulą zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych - załącznik nr 1/5;
 - 2) zgodą na weryfikację danych z rejestru Sprawców i KRK - załącznik nr 2/5;
 - 3) oświadczeniem o rękojmi - załącznik nr 3/5;
 - 4) oświadczeniem o władzy rodzicielskiej, o obowiązku alimentacyjnym, o zdolności do czynności prawnych, o przebywaniu na terytorium RP - załącznik nr 4/5;
 - 5) oświadczeniem o niekaralności - załącznik nr 5/5;
- 2) dowodów osobistych do wglądu;
- 3) odpisu aktu małżeństwa - osób będących w związku małżeńskim do wglądu;
- 4) zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie i wysokość dochodu. W przypadku osób bezrobotnych: zaświadczenie lub decyzję z urzędu pracy, jeżeli osoba nie jest zarejestrowana - oświadczenie o sytuacji życiowej. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą zeznanie PIT za poprzedni rok kalendarzowy oraz oświadczenie o dochodach. W przypadku emerytów/rencistów - dokument potwierdzający wysokość świadczenia. Na okoliczność braku przedmiotowych zaświadczeń dopuszczalne jest złożenie oświadczenia o osiągniętych dochodach.
- 5) dokumentów potwierdzających sytuację mieszkaniową kandydata (akt własności lub odpis księgi wieczystej lub umowa najmu lokalu lub zaświadczenie potwierdzające zameldowanie lub oświadczenie potwierdzające sytuację mieszkaniową).
- 6) zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 7) opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawionej przez psychologa;
- 8) kwestionariusza wywiadu z kandydatami do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka (analiza sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej przeprowadzana jest przez pracownika zespołu ds. rodzinnej pieczy zastępczej w miejscu zamieszkania kandydatów - **załącznik nr 2 do Procedury**;
- 9) zaświadczenia o niekaralności (Krajowy Rejestr Karny);
- 10) informacji z rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

§ 4

1. Wstępna kwalifikacja przeprowadzona jest przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
2. Po przeprowadzeniu wstępnej kwalifikacji, ORPZ sporządza **dokument potwierdzający przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji**, który zawiera w szczególności datę przeprowadzenia wstępnej kwalifikacji oraz wskazanie, czy wstępna kwalifikacja jest pozytywna czy negatywna. Dokument potwierdzający przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji jest wydawany pisemnie w postaci papierowej lub elektronicznej i stanowi podstawę do wpisu do wykazu, o którym mowa w art. 38 d ust 1 pkt 2 Ustawy.
3. Zaświadczenie o przeprowadzeniu wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka sporządza się dla każdego kandydata odrębnie.
4. W przypadku, gdy wstępna kwalifikacja jest negatywna, w dokumencie potwierdzającym przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji ORPZ szczegółowo uzasadnia przyczyny negatywnej wstępnej kwalifikacji i wskazuje obszary wymagające poprawy, z jednoczesnym pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia do sądu administracyjnego skargi na zasadach i w trybie określonych 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.
5. Dokument potwierdzający przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub rdd przeprowadza się dla każdego kandydata odrębnie. Jeżeli jeden z małżonków (kandydat) otrzyma negatywną wstępną kwalifikację wraz z wskazaniem obszarów wymagających poprawy, oboje małżonkowie otrzymują negatywną wstępną kwalifikację. Oboje kandydaci jako małżeństwo winni spełniać wspólnie warunki zawarte w art. 41 i 42 pkt 1-3 Ustawy.
6. Po spełnieniu warunków zawartych w obszarach wymagających poprawy będących częścią negatywnej wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, kandydat ma prawo złożenia nowego wniosku o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji i wszczęcia procedury.
7. Nie ma możliwości udziału w szkoleniu kandydata, który otrzymał negatywną wstępną kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka - do czasu skutecznego podjęcia przez kandydata działań, zawartych w dokumencie potwierdzającym przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji, ukierunkowanych na obszary wymagające poprawy lub jeśli dotyczy - do czasu wydania rozstrzygnięć Sądu Administracyjnego w zakresie złożonej skargi na wydaną negatywną kwalifikację.
8. Po spełnieniu zaleceń zawartych we wstępnej negatywnej kwalifikacji do udziału w szkoleniu dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka lub po uzyskaniu rozstrzygnięć Sądu Administracyjnego, będzie istniała podstawa do rozpatrywania wniosku.
9. Wzór zaświadczenia o wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej stanowi **załącznik nr 3 do Procedury**.
10. Wstępna kwalifikacja może być przeprowadzana przez ORPZ innego niż organizator rodzinnej pieczy zastępczej właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, jeżeli:

- 1) ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka nie przeprowadził w terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, lub
 - 2) ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wyraził zgodę na przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji danego kandydata przez innego ORPZ, lub
 - 3) ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka negatywnie wstępnie zakwalifikował danego kandydata; ORPZ inny niż ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka nie może przeprowadzić wstępnej kwalifikacji, jeżeli od dnia przeprowadzenia negatywnej wstępnej kwalifikacji upłynęło więcej niż 2 lata.
11. W przypadku gdy wstępna kwalifikacja jest przeprowadzana przez ORPZ innego niż ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, organizator rodzinnej pieczy zastępczej może zasięgnąć opinii ORPZ właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka co do spełniania warunku, o którym mowa w art. 42 ust. 1 pkt 1 Ustawy.
 12. ORPZ inny niż ORPZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w celu weryfikacji spełniania warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1 pkt 7 Ustawy, może wykonywać swoje obowiązki na terenie powiatu miejsca zamieszkania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
 13. ORPZ, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, kieruje tego kandydata, na jego wniosek, na szkolenie, o którym mowa w art. 44 ust. 1 Ustawy - **załączniki nr 4 i 4a do Procedury.**
 14. ORPZ, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, jest obowiązany do zorganizowania szkolenia, o którym mowa w art. 44 ust. 1 Ustawy, w terminie 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku, o skierowanie na szkolenie.
 15. Wzór skierowania na szkolenie stanowi **załącznik nr 5 do Procedury.**

§ 5

1. Nabór na szkolenie kandydatów prowadzi się przez cały rok.
2. Ustala się, że szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przeprowadza się co najmniej raz do roku, z zastrzeżeniem zgłoszenia się do ORPZ kandydatów zgłaszających chęć uczestnictwa w szkoleniu.

3. Rozpoczęcie szkolenia, o którym mowa w ust. 2 uzależnione jest od liczby kandydatów umożliwiającej prowadzenie szkolenia grupowego. Jako minimum ustala się liczbę 6 osób zgłaszających chęć udziału w szkoleniu.
4. Szkolenie kandydatów prowadzą osoby będące w dyspozycji ORPZ posiadające zaświadczenia uprawniające do prowadzenia szkolenia.
5. Szkolenie przeprowadza się w systemie godzin dydaktycznych. Wymiar czasu trwania szkolenia na poszczególne rodzaje pieczy rodzinnej określa Rozporządzenie oraz Umowa Licencyjna zawarta pomiędzy **ORPZ a właściwym podmiotem**.
6. Z każdego spotkania szkoleniowego sporządza się listę obecności kandydatów uczestniczących w szkoleniu.
7. W trakcie szkolenia kandydaci otrzymują pakiet materiałów szkoleniowych, który stanowi ich własność.
8. Z przeprowadzonego szkolenia kandydaci wypełniają ankiety ewaluacyjne oceniające sposób przeprowadzenia szkolenia.
9. Po przeprowadzonym szkoleniu ORPZ wydaje opinię o kandydatach do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, zawierającą szczegóły dotyczące ich funkcjonowania na szkoleniu.
10. Warunkiem uzyskania świadectwa ukończenia szkolenia jest 100 % obecność kandydatów na szkoleniu. W uzasadnionych przypadkach uwzględnia się jedną uargumentowaną nieobecność kandydatów na szkoleniu.
11. Uczestnikom szkolenia ORPZ wydaje świadectwa ukończenia szkolenia.
12. Szkolenie kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej można prowadzić według indywidualnego programu szkolenia, w zależności od potrzeb rodziny i dziecka. Za opracowanie indywidualnego programu szkolenia dla rodziny zastępczej spokrewnionej odpowiada pracownik socjalny/pedagog/specjalista pracy z rodziną lub koordynator bezpośrednio pracujący z rodziną i dzieckiem; prawnik, psycholog, pedagog - w zależności od potrzeb rodziny i dziecka;
13. ORPZ prowadzi rejestr wydanych świadectw ukończenia szkolenia przez kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
14. ORPZ prowadzi rejestr wydanych zaświadczeń kwalifikacyjnych przez kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
15. ORPZ może skierować na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka do innego podmiotu, z którym może mieć zawarte porozumienie na organizowanie szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
16. W przypadkach o których mowa w § 5 pkt 16 Procedury, ORPZ może skierować kandydata do odbycia praktyk o których mowa w Rozporządzeniu, celem zapoznania się
17. z doświadczeniami wychowawczymi rodzin, które sprawują pieczę zastępczą.

§ 6

1. Opinię o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przeprowadza psycholog, który posiada, co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym.
2. Opinia powinna być sformułowana w sposób jasny i przejrzysty, tzn. powinny być wyodrębnione w szczególności: motywacja do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, predyspozycje osobowościowe oraz postawy i kompetencje wychowawcze.

- Opinia powinna być sformułowana tak, by jej treść była zrozumiała dla odbiorcy, który nie jest specjalistą z psychologii.
3. W opinii winny być wskazane obszary wymagające poprawy w funkcjonowaniu osoby opiniowanej, o ile zostały one wyszczególnione.
 4. Wyniki surowe i przeliczone poszczególnych narzędzi nie mogą być zamieszczane w opinii, gdyż może to prowadzić do błędnych interpretacji dokonywanych przez nieuprawnione do tego osoby.
 5. Opinia sporządzona jest na piśmie w jednym egzemplarzu. Kandydat ma prawo wglądu do opinii lub jej pozyskania po złożeniu do ORPZ stosownego wniosku.
 6. Narzędzia badawcze w diagnozie psychologicznej to m.in: obserwacja zachowania osoby badanej, wywiad kierowany lub rozmowa psychologiczna, analiza życiorysu, testy i inne metody badania osobowości oraz testy i kwestionariusze ukierunkowane na badanie postaw i kompetencji wychowawczych, winny być dobrane w taki sposób, by stwarzały możliwość wzajemnego uzupełniania się i weryfikacji. Psycholog analizuje i interpretuje zgromadzony materiał zgodnie ze standardami stosowania poszczególnych narzędzi.

§ 7

1. Na wniosek kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, posiadającego świadectwo ukończenia szkolenia, ORPZ, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia tego szkolenia oraz spełniania warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1-3 Ustawy.
2. Decyzję o wydaniu zaświadczenia kwalifikacyjnego o którym mowa w ust. 1 oraz kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzącego rodzinny dom dziecka do sprawowania opieki i wychowania nad noworodkiem/dzieckiem w wieku niemowlęcym/przedszkolnym /szkolnym dokonuje ORPZ na podstawie dokumentów i opinii zgromadzonych w toku procedury.
3. Zaświadczenie kwalifikacyjne jest ważne 2 lata od dnia jego wydania i stanowi podstawę wpisu do wykazu, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 Ustawy.
4. Wzór zaświadczenia kwalifikacyjnego winien być zgodny z rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 19 września 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego (Dz. U. 2023, poz. 2052).
5. W przypadku odmowy wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego, o którym mowa powyżej odmowa ta wydawana jest pisemnie w postaci papierowej lub elektronicznej, ze szczegółowym uzasadnieniem przyczyn odmowy i ewentualnym wskazaniem obszarów wymagających poprawy, z jednoczesnym pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia do sądu administracyjnego skargi na zasadach i w trybie określonych 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.
6. W przypadku, gdy kandydat do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przestanie spełniać warunki, o których mowa w art. 42 ust. 1-3 Ustawy, ORPZ, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, stwierdza nieaktualność wydanego zaświadczenia kwalifikacyjnego i wykreśla kandydata niezwłocznie z rejestru, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 Ustawy, oraz zawiadamia go o tym pisemnie w postaci papierowej lub elektronicznej, podając jednocześnie

uzasadnienie, z jednoczesnym pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia do sądu administracyjnego skargi na zasadach i w trybie określonych 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.

7. Kandydaci zakwalifikowani do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka są obowiązani do przedstawiania co 2 lata, odpowiednim ORPZ, który przeprowadził wstępną kwalifikację kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, staroście powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania rodziny zastępczej lub prowadzącego rodzinny dom dziecka, staroście powiatu, który zawarł umowę o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, w przypadku, o którym mowa w art. 54 ust. 3a ustawy, albo staroście, który organizuje rodzinny dom dziecka na terenie innego powiatu, zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia, wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej, oraz opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, wystawionej przez psychologa.

§ 8

W przypadku małżonków procedura kwalifikacyjna obejmuje każdego z nich.

**DYREKTOR
POWIATOWEGO CENTRUM
POMOCY RODZINIE W ŚWIDNICY**

Beata Galewska

**Załącznik nr 1 do Procedury
– wniosek kandydata o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji**

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Świdnicy**

**WNIOSEK
O PRZEPROWADZENIE WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI**

Na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej wnoszę o przeprowadzenie, na podstawie oceny spełnienia warunków o których mowa w art. 42 ust. 1 i 2 przedmiotowej ustawy, wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji:

- rodziny zastępczej niezawodowej
- rodziny zastępczej zawodowej
- prowadzenia rodzinnego domu dziecka

Przyjmuję do wiadomości, że pełnienie funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenia rodzinnego domu dziecka, zgodnie z art. 42 ust. 1 i 2 ustawy może być powierzone osobom, które:

- 1) dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej;
- 2) nie są i nie były pozbawione władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona;
- 3) wypełniają obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 4) nie są ograniczone w zdolności do czynności prawnych;
- 5) są zdolne do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem co zostało potwierdzone:
 - a) zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej oraz
 - b) opinią o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawioną przez psychologa, który posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym;

- 6) przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z tym że w przypadku cudzoziemców pobyt ich jest legalny;
- 7) zapewnią odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokojenie jego indywidualnych potrzeb, w tym:
 - a) rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego;
 - b) właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań;
 - c) wypoczynku i organizacji czasu wolnego.
- 8) nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.
- 9) nie były skazane prawomocnym wyrokiem za umyślne przestęstwo.
- 10) posiadają stałe źródło dochodów (co najmniej jedna osoba tworząca tę rodzinę musi posiadać stałe źródło dochodu - dot. rodzin zastępczych niezawodowych).

Jednocześnie wyrażam/y zgodę na:

- przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty celem analizy mojej/naszej sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej oraz
- przeprowadzenie badania psychologicznego celem wydania opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz
- złożenia zapytania o uzyskanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego oraz
- złożenie zapytania o uzyskanie informacji z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

Zobowiązuje się do dostarczenia:

- 1) zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia wystawionego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. z 2021 r. poz. 1050),
- 2) zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie i wysokość dochodu. W przypadku osób bezrobotnych: zaświadczenie lub decyzję z urzędu pracy, jeżeli osoba nie jest zarejestrowana - oświadczenie o sytuacji życiowej. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą zeznanie PIT za poprzedni rok kalendarzowy oraz oświadczenie o dochodach. W przypadku emerytów/rencistów - dokument potwierdzający wysokość świadczenia. Na okoliczność braku przedmiotowych zaświadczeń dopuszczalne jest złożenie oświadczenia o osiągniętych dochodach.
- 3) dokumentów potwierdzający sytuację mieszkaniową kandydata (akt własności lub odpis księgi wieczystej lub umowa najmu lokalu lub zaświadczenie potwierdzające zameldowanie lub oświadczenie potwierdzające sytuację mieszkaniową).

Motywacja do sprawowania pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis kandydata)

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA KLIENTA

Imię i nazwisko
Adres zamieszkania:
Telefon:
Adres e-mailowy:

- 1) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:
- mojego numeru telefonu tak nie
 - mojego adresu poczty elektronicznej tak nie

dla potrzeb efektywnego i sprawnego prowadzenia spraw związanych ze zgłoszeniem się na szkolenie dla kandydatów na rodzinę zastępczą/rodzinny dom dziecka oraz realizacją praw i obowiązków wynikających z prowadzonych postępowań, co będzie wpływać na ułatwienie komunikacji z wnioskodawcą.

- 2) Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i publikowanie zdjęć, materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowany między innymi: podczas imprez, szkoleń i spotkań, na stronie internetowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w celu realizacji zadań statutowych związanych z promowaniem działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy tak nie

- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie zdjęć, materiałów filmowych zawierających mój wizerunek zarejestrowany między innymi: podczas imprez, szkoleń i spotkań na serwisie społecznościowym Facebook prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy na potrzeby promowania idei rodzicielstwa zastępczego tak nie

Podaję dane osobowe dobrowolnie i świadomie oraz oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Oświadczam, że:

- a) zostałam/em poinformowana/y, że udzielona zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych może zostać odwołana w dowolnym momencie za pomocą poczty elektronicznej, za pośrednictwem operatora pocztowego lub osobiście w sekretariacie tutejszego Centrum. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
- b) zostałam/em poinformowana/y, iż Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej,
- c) zostałam/em poinformowana/y, że wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczenia przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.2016.119.1) – dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica. Z Administratorem może się Pani/Pan kontaktować za pomocą operatora pocztowego na adres: ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica lub za pomocą adresu poczty elektronicznej: e-mail: pcpr@pcpr.swidnica.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pomocą adresu poczty elektronicznej: e-mail: iod@pcpr.swidnica.pl lub za pomocą operatora pocztowego na

- adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Wałbrzyska 15, 58-100 Świdnica z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”. Może Pani/Pan się kontaktować z inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem swoich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na podstawie RODO.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu prowadzenia spraw związanych z realizacją praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, z ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, które pozostają w kompetencji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.
 4. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane osobom upoważnionym przez Administratora. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
 - b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy,
 - c) inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
 - d) podmioty, którym przekazanie Pani/Pana danych osobowych następuje na podstawie Pani/Pana wniosku lub zgody.
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 3, a następnie po tym czasie zgodnie z zatwierdzoną instrukcją archiwalną i jednolitym rzeczowym wykazem akt dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie na mocy przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
 6. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy i do organizacji międzynarodowych.
 7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
 8. Administrator pragnie zapewnić Panią/Pana, że wszystkim osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez Administratora, przysługują odpowiednie prawa wynikające z RODO. W związku z tym przysługują Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia oraz inne uprawnienia w tym zakresie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 9. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem zgodnie z obowiązującym prawem.
 10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane osobowe dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
 11. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.
 12. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania lub ich uzupełnienia ze względu na prowadzenie spraw związanych z realizacją praw i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, z ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, które pozostają w kompetencji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie. Konsekwencją niepodania i nieuzupełnienia danych osobowych będzie pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.
 13. Podane przez Panią/Pana dane osobowe są przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej (systemy informatyczne Administratora).
 14. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2/5
do wniosku kandydata o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji
-zgoda na weryfikację danych z Rejestru Sprawców i KRK

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

ZGODA NA WERYFIKACJĘ DANYCH

w Rejestrze Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym oraz
w **Krajowym Rejestrze Karnym*** (*dot. RZZ, RZN, RZS oraz RDD)

W związku z koniecznością realizacji obowiązku dotyczącego uzyskania informacji z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym o osobie wykonującej działalność związaną z wychowaniem, edukacją, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi, osobie zatrudnionej lub świadczącej usługi w jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej wnoszę o weryfikację danych poprzez podanie następujących danych osobowych:

Cel: spełnienie warunku zawartego w art. 42 ust. 1 pkt 8 oraz ust. 2 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (kandydat na rodzinę zastępczą - szkolenie)

1.	numer PESEL	
2.	imiona	
3.	nazwisko	
4.	nazwisko rodowe	
5.	imię ojca	
6.	imię matki	
7.	data urodzenia	
8.	nazwisko rodowe matki*	
9.	miejsce urodzenia*	
10.	obywatelstwo*	

Podstawa prawna:

- 1) Art. 7b ust.1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- 2) Art. 12 pkt 6 i 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 560),
- 3) § 14 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 31 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (Dz. U. z 2017 r., poz. 1561).

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę na weryfikację danych)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE nr 1

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a

.....
(dokładny adres)

Oświadczam, że:

1) daję rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej

TAK NIE

2) jestem w stanie zapewnić odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe dziecku umożliwiające zaspokojenie jego indywidualnych potrzeb, w tym:

- rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego,
- właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań,
- wypoczynku i organizacji czasu wolnego.

TAK NIE

Ponadto oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż celem rodzinnej pieczy zastępczej jest przygotowanie dziecka do:

- godnego, samodzielnego i odpowiedzialnego życia,
- pokonywania trudności życiowych zgodnie z zasadami etyki,
- nawiązywania i podtrzymywania bliskich, osobistych i społecznie akceptowalnych kontaktów z rodziną, rówieśnikami w celu łagodzenia skutków doświadczania straty i separacji oraz zdobywania umiejętności społecznych oraz zaspokojenie potrzeb emocjonalnych dziecka, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb bytowych, zdrowotnych, edukacyjnych i kulturalno – rekreacyjnych.

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE nr 2

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a

.....
(dokładny adres)

Oświadczam, że:

1) nie byłem/-em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi ograniczona ani zawieszona

TAK NIE

2) byłem/-em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej

TAK NIE

3) władzę rodzicielską mam lub miałem/am ograniczoną lub zawieszoną

TAK NIE

4) wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu egzekucyjnego

TAK NIE NIE DOTYCZY

5) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych

TAK NIE

6) przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

TAK NIE

Uwagi:

.....
(czytelny podpis)

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

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI
(dot. tylko kandydatów na niezawodowe lub zawodowe rodziny zastępcze
oraz prowadzenie rodzinnego domu dziecka)

Ja, niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a

.....
(dokładny adres)

Oświadczam, że:

- 1) **nie byłem/byłam skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo**
 TAK NIE
- 2) **nie jestem osobą karaną i aktualnie nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie karne.**
 TAK NIE

.....
(czytelny podpis)

ZPZ.4115.....

.....
(miejsowość, data)

Pan(i)
.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w nawiązaniu do złożonego w dniu wniosku o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej informuje, iż kolejnym etapem procedury jest dostarczenie odpowiednich dokumentów niezbędnych do oceny spełnienia warunków o których mowa w art. 42 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej celem. W związku z powyższym proszę o dostarczenie do dnia r. niżej wymienionych dokumentów:

1. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej,
2. zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie i wysokość dochodu. W przypadku osób bezrobotnych: zaświadczenie lub decyzję z urzędu pracy, jeżeli osoba nie jest zarejestrowana - oświadczenie o sytuacji życiowej. W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą zeznanie PIT za poprzedni rok kalendarzowy oraz oświadczenie o dochodach;
3. dokument potwierdzający sytuację mieszkaniową kandydata (akt własności lub odpis księgi wieczystej lub umowa najmu lokalu lub zaświadczenie potwierdzające zameldowanie);
4. wypełniony i podpisany wniosek o uzyskanie informacji z bazy danych z Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym według załącznika
5. wypełniony i podpisany wniosek o udzielenie informacji o osobie z Krajowego Rejestru Karnego według załącznika;

Zgromadzoną dokumentację proszę złożyć w wyznaczonym terminie do PCPR przy ul. Wałbrzyskiej 15 w Świdnicy, II piętro, pokój nr 28.

Po przedłożeniu ww. dokumentów zostanie przeprowadzona wizyta w miejscu Pana(i) zamieszkania, celem ustalenia sytuacji bytowej i mieszkaniowej o czym zawiadomiony(a) zostanie Pan(i) oddzielnym pismem.

W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości zapraszam do kontaktu.

Otrzymują.:

1. Adresat
2. a/a

Sporządziła:

.....
(miejscowość, data)

ZPZ.4115.....

Pan (i)
.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy w związku ze złożeniem w dniu wniosku o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej informuje, że zostały wyznaczone terminy weryfikacji spełnienia warunków o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i są to::

1) wizyta w miejscu Pana(i) zamieszkania, celem ustalenia sytuacji bytowej i mieszkaniowej:

Data i godzina wizyty: r., godz.

Pracownik ORPZ: -

2) badanie psychologiczne celem wydania opinii o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

Data badania:, godz.;

Miejsce badania:

Osoba przeprowadzająca badanie: psycholog -

3) badanie pedagogiczne celem wydania opinii pedagogicznej do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

Data badania: r., godz.;

Miejsce badania:

Osoba przeprowadzająca badanie: pedagog -

Otrzymują.:

1. Adresat
2. a/a

Sporządziła:

pieczęć organizatora rodzinnej
pieczy zastępczej

Załącznik nr 2 do Procedury
- kwestionariusz analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej

**Kwestionariusz analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej
z kandydatami do pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

Sytuacja osobista

Dane osobowe:

Imię:		Imię:	
Nazwisko:		Nazwisko:	
Nr PESEL:		Nr PESEL:	
Adres zamieszkania:	kod pocztowy:	miejsowość:	
	ulica:	nr domu:	nr mieszkania:
Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania):	kod pocztowy:	miejsowość:	
	ulica:	nr domu:	nr mieszkania:
telefon:		telefon:	

Sytuacja rodzinna

Informacje o członkach rodziny (należy wpisać dane wszystkich osób wspólnie zamieszkujących oraz dzieci biologicznych, przysposobionych, również zamieszkujących oddzielnie).

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa
1*				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

* Osoby prowadzące oddzielne gospodarstwa domowe oraz dzieci niezamieszkujące z rodziną należy odznaczyć poziomą kreską.

L.p.	Wykształcenie, wykonywany zawód	Miejsce pracy lub nauki (szkoła, przedszkole)	Sytuacja zdrowotna (orzeczenie)	Źródło dochodu (utrzymania) rodzaj i wysokość	Karalność	Uwagi [zarejestrowany/a w urzędzie pracy tak/nie, od kiedy pozostaje bez zatrudnienia, rodzaj umowy, godziny pracy (praca zmianowa)]
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Czy osoba/rodzina korzystała lub korzysta z pomocy innych osób lub pomocy instytucji, a jeśli tak, to jakiego rodzaju była ta pomoc ?						
1) rodziny 2) osób obcych 3) organizacji samopomocowych, pozarządowych 4) kościołów lub związków wyznaniowych 5) innych instytucji np.: OPS, MOPS				1) pomoc pieniężna 2) pomoc w naturze 3) pomoc usługowa		

Kto z członków rodziny i dlaczego, mimo wspólnego zamieszkiwania, prowadzi oddzielne gospodarstwo domowe?

Czy w rodzinie występują konflikty?
1) tak
2) nie

Kogo dotyczą?

Przyczyny konfliktów i jakie były podejmowane próby rozwiązania konfliktów:

Czy występują problemy opiekuńczo-wychowawcze z dziećmi? Jakież?

Jeżeli tak, to czy były lub są podejmowane próby ich rozwiązania? Jakież?

Czy rodzina lub dziecko są objęci nadzorem kuratora? (jeśli tak, to kto jest kuratorem)

Czy ktoś z członków rodziny korzysta lub korzystał z usług ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej lub placówki opiekuńczo-wychowawczej, przebywa lub przebywał w zakładzie poprawczym, schronisku dla nieletnich, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii? **Jeżeli tak, to kto, z jakiego rodzaju placówki korzystał, jaki jest adres, czas pobytu i data zakończenia pobytu:**

Czy wobec któregoś z członków rodziny toczy się postępowanie karne (podać wobec kogo i jakie przestępstwo) lub czy ktoś z członków rodziny był karany za popełnienie przestępstwa?

Czy ktoś z członków rodziny przebywa lub przebywał w zakładzie karnym? Jeżeli tak, to kto, z jakiego rodzaju placówki korzystał, jaki jest adres pobytu i data zakończenia pobytu?

Czy osoba/rodzina utrzymuje kontakty z innymi członkami rodziny zamieszkałymi oddzielnie:

1) tak

2) nie

Jeżeli tak, to jakiego rodzaju są to kontakty i jak częste?

Jaki jest preferowany sposób spędzania wolnego czasu?

Dorośli

Dzieci

Jakie zainteresowania mają poszczególni członkowie rodziny?

Dorośli

Dzieci

Czy w domu hodowane są zwierzęta domowe? Jeśli tak, to jakie i kto się nimi opiekuje?

Sytuacja mieszkaniowa osoby/rodziny

Główny lokator lub właściciel mieszkania, domu (imię i nazwisko, adres):

Mieszkanie:	1) lokatorskie spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego		
	2) własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego		
	3) własność lokalu/domu		
	4) komunalne/kwaterunkowe		
Metraż:	5) mieszkanie wynajęte		
.....	6) mieszkanie chronione		
	7) prawo do domu jednorodzinnego/jego części w spółdzielni mieszkaniowej		
	8) hotel		
	9) barak		
	10) brak mieszkania		
	11) inne (jakie)		
Liczba pokoi		Oddzielna kuchnia	1) tak 2) nie
Piętro		Winda	1) tak 2) nie
Wyposażenie mieszkania w instalacje:			
Woda zimna:		Woda ciepła:	
1) w mieszkaniu		1) w mieszkaniu	
2) poza mieszkaniem		2) poza mieszkaniem	
3) poza budynkiem		3) poza budynkiem	
4) brak wody		4) brak wody	
Łazienka:		WC:	
1) w mieszkaniu		1) w mieszkaniu	
2) poza mieszkaniem		2) poza mieszkaniem	
3) brak łazienki		3) poza budynkiem	
Ogrzewanie:			
1) piece węglowe			
2) ogrzewanie centralne			
3) ogrzewanie centralne – gazowe			
4) ogrzewanie elektryczne – akumulacyjne			
5) brak ogrzewania			
Gaz:		Telefon:	
1) tak		1) tak	
2) nie		2) nie	
Stan utrzymania mieszkania:			
1) czyste, zadbane			
2) brudne, zaniedbane			
3) zdewastowane			
4) inne (jakie)			
Czy rodzina posiada podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego:			
1) tak 2) nie			
Jeżeli nie, to wymienić jakich sprzętów brakuje:			
Liczba miejsc do spania:			

Czy dla dziecka przewidziane są:	obecnie	dla ilu dzieci	może być przystosowane	dla ilu dzieci
osobny pokój	1) tak 2) nie		1) tak 2) nie	
samodzielne łóżko	1) tak 2) nie		1) tak 2) nie	
miejsce do zabawy	1) tak 2) nie		1) tak 2) nie	
miejsce do nauki	1) tak 2) nie		1) tak 2) nie	
Czy mieszkanie i jego wyposażenie może być dostosowane do przyjęcia dziecka w wieku 0–3 lat?	1) tak 2) nie			
Czy mieszkanie i jego wyposażenie może być dostosowane do potrzeb dziecka niepełnosprawnego?	1) tak 2) nie			

Sytuacja majątkowa osoby/rodziny

Łączny dochód w rodzinie	
Stałe, miesięczne wydatki osoby/rodziny łącznie w zł	
Czynsz/podatek od nieruchomości/ opłaty za użytkowanie gruntów	zł
Energia elektryczna	zł
Gaz	zł
Woda	zł
Opał/ogrzewanie	zł
Usługi telekomunikacyjne (telefon, internet)	zł
Odbiór nieczystości	zł
Abonament telewizyjny	zł
Alimenty	zł
Opłaty za dom pomocy społecznej	zł
Opłaty za szkołę/bursę/internat	zł
Opłaty za przedszkole	zł
Wydatki na leki i leczenie	zł
Raty, kredyty (wysokość, termin spłaty)	zł
Obciążenia komornicze, zadłużenia (wysokość termin spłaty)	zł
Inne (jakie)	zł

Sytuacja zdrowotna

Jakie choroby występują w rodzinie?
Czy z rodziną zamieszkują osoby niepełnosprawne, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi? 1) tak 2) nie
Jakiego rodzaju jest to niepełnosprawność?
Czy z rodziną zamieszkują osoby uzależnione od alkoholu? 1) tak 2) nie
Czy z rodziną zamieszkują osoby uzależnione od środków odurzających? 1) tak 2) nie
Czy osoba/rodzina podlega ubezpieczeniu zdrowotnemu? 1) tak 2) nie

Sytuacja osób uzależnionych

Imię i nazwisko	Rodzaj uzależnienia	Czy podjęto leczenie odwykowe (tak/nie) Jeżeli tak, to kiedy? Wymienić wszystkie	Czy osoba uzależniona wyraża zgodę na podjęcie leczenia tak/nie	Od kiedy używa substancji psychoaktywnych	Uwagi (funkcjonowanie w trakcie używania i w okresach abstynencji)

Informacje o gotowości osób do przyjęcia dziecka

Typ rodziny	1) spokrewniona 2) niezawodowa 3) zawodowa typ: a) pogotowie rodzinne b) specjalistyczna c) wielodzietna d) inna
-------------	--

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

- 1) tak 2) nie

Jeżeli tak, to kiedy i z jakim skutkiem?

Czy osoba/rodzina wcześniej ubiegała się o pełnienie funkcji rodziny adopcyjnej?

- 1) tak 2) nie

Jeżeli tak, to kiedy i z jakim skutkiem?

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

Czy rodzina odbyła szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej (jeśli tak, to kto i kiedy prowadził szkolenie, jakim programem):

W jaki sposób rodzina planuje zorganizować opiekę nad przyjmowanym dzieckiem, a w szczególności:

1) kto będzie zajmował się dzieckiem w czasie pracy opiekunów?

2) jak zostanie zorganizowana opieka nad dzieckiem w czasie choroby?

3) kto i w jaki sposób będzie pomagał dziecku w nauce?

4) czy rodzina jest w stanie zapewnić dziecku wypoczynek wakacyjny?

5) jak będzie organizowany czas wolny dziecka?

Rodzina została poinformowana gdzie może szukać pomocy w przypadku wystąpienia trudności w pełnieniu funkcji rodziny zastępczej.

1) tak

2) nie

Potrzeby szkoleniowe rodziny i zakres ukończonych szkoleń

Jaki jest stosunek własnych dzieci oraz dotychczas objętych pieczęcią do przyjęcia nowego członka rodziny?

Imię i nazwisko	Wiek	Czy zamieszkuje wspólnie?	Jaki jest stosunek do przyjęcia nowego członka rodziny? (pozytywny, obojętny, niechętny, zdecydowanie przeciwny)	Uwagi

Jaki jest stosunek rodziców i bliskich osób zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji zastępczej do przyjęcia nowego członka rodziny?

Imię i nazwisko (stopień pokrewieństwa)	Wiek	Czy zamieszkuje wspólnie? tak/nie	Jaki jest jego stosunek do przyjęcia nowego członka rodziny? (pozytywny, obojętny, niechętny, zdecydowanie przeciwny)	Uwagi

Jaki jest Państwa stosunek do kontaktów z rodziną biologiczną dziecka?

Jaki jest Państwa stosunek do opieki nad dzieckiem o odmiennych poglądach religijnych?

.....
(data i podpis osób z którymi przeprowadzono wywiad)

.....
(data i podpis pracownika sporządzającego wywiad)

* Niepotrzebne skreślić

OCENA SYTUACJI OSOBY/RODZINY
dot. spełnienia warunków kandydata/ów na rodzinę zastępczą
zgodnie z art. 42 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4, 6, 7, ust. 3
ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej celem
wydania wstępnej kwalifikacji

Imię i nazwisko kandydata/ów

Data wizyty w miejscu zamieszkania

L.p.	Warunki do spełnienia art. 42 ust. 1 pkt 1, 2, 3, 4, 6, 7, ust. 3 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	
1.	Dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej	TAK NIE
2.	Nie są i nie byli pozbawieni władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona	TAK NIE
3.	Wypełniają obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego	TAK NIE Nie dotyczy
4.	Nie są ograniczone w zdolności do czynności prawnych	TAK NIE
5.	Przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	TAK NIE
6.	Zapewniają odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokajanie jego indywidualnych potrzeb, w tym: a) rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego, b) właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań, c) wypoczynku i organizacji czasu wolnego.	TAK NIE
7.	W przypadku rodziny zastępczej niezawodowej co najmniej jedna osoba tworzącą tę rodzinę musi posiadać stałe źródło dochodów.	TAK NIE Nie dotyczy

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby weryfikującej)

Załącznik nr 3 do Procedury
- wzór zaświadczenia o przeprowadzeniu wstępnej kwalifikacji

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

ZPZ.4115.....

ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI
NR.....

Na podstawie oceny spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1 - 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 177) organ przeprowadził wstępną kwalifikację i zaświadcza że:

Pan(i), ur. r.
zam.

uzyskał(a) negatywną/pozytywną wstępną kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej.

Szczegółowe uzasadnienie

Zgodnie z art. 42 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej pełnienie funkcji rodziny zastępczej może być powierzona osobom, które:

- 1) dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej;
- 2) nie są i nie były pozbawione władzy rodzicielskiej, oraz władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona;
- 3) wypełniają obowiązek alimentacyjny – w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do nich wynika z tytułu egzekucyjnego;
- 4) nie są ograniczone w zdolności do czynności prawnych;
- 5) są zdolne do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone:
 - a) zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza odstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050),
 - b) opinią o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawioną przez psychologa, który posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym;
- 6) przebywają na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z tym że w przypadku z tym, że w przypadku cudzoziemców ich pobyt jest legalny;
- 7) zapewnią odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokajanie jego indywidualnych potrzeb, w tym:
 - a) rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego,

- b) właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań,
 - c) wypoczynku i organizacji czasu wolnego;
- 8) nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.

Ponadto, pełnienie funkcji rodziny zastępczej niezawodowej może być powierzona osobie, która nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo i posiada stałe źródło dochodu.

Po zgromadzeniu niezbędnej dokumentacji i przeprowadzonej ocenie spełnienia warunków, o których w art. 42 ust. 1 i 2 cytowanej ustawy informuję, że negatywna wstępna kwalifikacja została wydana na podstawie opinii psychologicznej z dnia.....o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oraz opinii pedagogicznej z dnia..... .

Wskazanie obszarów wymagających poprawy (dotyczy negatywnej wstępnej kwalifikacji)

- 1) spójne z tym co opisze w opiniach psycholog i pedagog

Pouczenie

Zgodnie z art. 43 ust. 3 ustawy w związku z wydaniem negatywnej wstępnej kwalifikacji przysługuje Pani prawo wniesienia do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego we Wrocławiu, ul. Św. Mikołaja 78/79, 58-126 Wrocław, skargi na zasadach i w trybie określonych 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, w terminie 30 dni od dnia doręczenia zaświadczenia za pośrednictwem organu wydającego zaświadczenie.

Niniejszy dokument jest ważny przez okres 2 lat od dnia jego przeprowadzenia **(dotyczy tylko pozytywnej wstępnej kwalifikacji)**

Otrzymują:

- 1. Adresat
- 2. a/a

**Załącznik nr 4 do Procedury
– wniosek o skierowanie na szkolenie dla kandydatów**

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

**Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Świdnicy**

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE DLA KANDYDATÓW**

W związku z uzyskaniem w dniu.....**wstępnej pozytywnej kwalifikacji**
Nr..... do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/zawodowej/prowadzenia
RDD* wydanej na podstawie oceny spełnienia warunków o których mowa w art. 42 ust. 1, 2
i 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
, proszę o skierowanie mnie na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji:

rodziny zastępczej niezawodowej

.....
(czytelny podpis kandydata)

* zaznaczyć właściwe

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(adres zamieszkania)

**Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Świdnicy**

**WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE DLA KANDYDATÓW**

W związku z uzyskaniem w dniu.....wstępnej pozytywnej kwalifikacji Nr..... do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/zawodowej/prowadzenia RDD* wydanej na podstawie oceny spełnienia warunków o których mowa w art. 42 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i ukończeniu szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej, prowadzenia RDD*, proszę o skierowanie mnie na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji:

- rodziny zastępczej zawodowej, w tym:**
 - pełniącą funkcję pogotowia rodzinnego
 - specjalistycznej
- prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

.....
(czytelny podpis kandydata)

* zaznaczyć właściwe

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęćka ORPZ

Pan (i)
.....
.....

SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

Kieruję Pana/Panią.....ur. r.
na szkolenie: dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej

Data uzyskania pozytywnej wstępnej kwalifikacji:
Zaświadczenie o przeprowadzeniu wstępnej kwalifikacji: Nr..... znak
ZPZ.4115.....

Data złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie dla kandydata:

Miejsce szkolenia:

Wymiar godzinowy szkolenia:

Zostałam/em poinformowana/y, że szkolenie odbywa się w oparciu o Program Szkoleniowy „Rodzina” dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej zatwierdzony przez Ministra Rodziny i Polityki Społecznej decyzją nr 17/2023/RZ z dnia 21 listopada 2023 r. i że zobowiązana/y będę do odbycia praktyki w wymiarze 10 godzin dydaktycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 6 listopada 2023 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że do otrzymania świadectwa potwierdzającego ukończenie szkolenia **niezbędna jest obecność na wszystkich spotkaniach, a w szczególności uzasadnionych przypadkach dopuszczalna jest nieobecność na jednych zajęciach.**

Zostałam/em poinformowana/y, że w przypadku otrzymania świadectwa potwierdzającego ukończenie szkolenia, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Świdnicy pełniące funkcję Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej na terenie powiatu świdnickiego **wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne** zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1-3 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09 czerwca 2011 r. (Dz.U. z 2024, poz. 177). **Do wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego niezbędne jest złożenie wniosku przez kandydata.**

Załącznik:

Harmonogram szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

Otrzymuje:

1. Adresat
2. a/a

OCENA SYTUACJI OSOBY/RODZINY
dot. spełnienia warunków kandydata/ów na rodzinę zastępczą
zgodnie z art. 42 ust. 1 pkt 5, 8 ust. 2
ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej celem
wydania wstępnej kwalifikacji

L.p.	Warunki do spełnienia z art. 42 ust. 1 pkt 5, 8 ust. 2 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.		
1.	Nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym Data weryfikacji	TAK	NIE
2.	Nie jest i nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo potwierdzone informacją z Krajowego Rejestru Karnego (dot. kandydatów na RZN, RZZ i RDD) Data weryfikacji	TAK	NIE
3.	Jest zdolny/zdolna do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1050); Data zaświadczenia lekarskiego	TAK	NIE
4.	Jest zdolny/zdolna do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone opinią o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej wystawioną przez psychologa; Data wydania opinii	TAK	NIE

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby weryfikującej)

Temat: ZARZĄDZENIE NR 18/2024 Z DNIA 13.06.2024

Nadawca: Sekretariat <pcpr@pcpr.swidnica.pl>

Data: 13.06.2024, 14:40

Adresat: Katarzyna Skrzypek <katarzyna.skrzypek@pcpr.swidnica.pl>, Elżbieta Krakowińska <elzbieta.krakowinska@pcpr.swidnica.pl>, anna.kwasiborska@pcpr.swidnica.pl, Sylwia Lewandowska <sylwia.lewandowska@pcpr.swidnica.pl>, anita.dawid@pcpr.swidnica.pl, Lidia Starzyk <lidia.starzyk@pcpr.swidnica.pl>, Paulina Michałek <paulina.michalek@pcpr.swidnica.pl>, patrycja.wroblewska@pcpr.swidnica.pl, Agnieszka Szachniewicz <agnieszka.szachniewicz@pcpr.swidnica.pl>

--

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wałbrzyska 15
58-100 Świdnica
tel. 74 851-50-10

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się pod adresem:

http://pcpr.swidnica.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=282&catid=104&Itemid=983

— Załączniki:

2BW-824061313490.pdf

1,8 MB