

ZARZĄDZENIE NR PCPR.0100.23/2020

Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Grodzisku Wielkopolskim
z dnia 28 maja 2020 r.

w sprawie wprowadzenia formularza wniosku oraz warunków i zasad przyznania świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka oraz dziecka po osiągnięciu pełnoletności, jeżeli nadal przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2. ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Na podstawie art. 80, art. 81, art. 82 ustawy z dnia 09 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821) oraz na podstawie § 9 ust. 8. Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim zarządzam, co następuje:

§ 1. Wprowadza się formularz wniosku o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

1. Do wniosku dołącza się poświadczenie przekazania dziecka stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia .
2. Do wniosku dołącza się również kartę dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej stanowiącą Załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia wypełnianą przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w ciągu 10 dni od dnia umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka.

§ 2. Wprowadza się formularz wniosku o przyznanie dodatku w wysokości świadczenia wychowawczego na dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3. Wprowadza się formularz wniosku o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka legitymującego się orzeczeniem o niepełnosprawności stanowiący Załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia.

§ 4. Wprowadza się formularz wniosku o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka po osiągnięciu pełnoletności, jeżeli nadal przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2. ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej stanowiący Załącznik nr 6 do niniejszego Zarządzenia.

- 1) Do wniosku dołącza się oświadczenie rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka o zgodzie na dalszy pobyt wychowanka do czasu ukończenia nauki stanowiące Załącznik nr 7 do niniejszego Zarządzenia.
- 2) Do wniosku dołącza się oświadczenie pełnoletniego wychowanka o chęci pozostania w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka do czasu ukończenia nauki stanowiące Załącznik nr 8 do niniejszego Zarządzenia.

§ 5. Wprowadza się formularz wniosku o przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka po osiągnięciu pełnoletności, jeżeli nadal przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2. ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej legitymującego się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności stanowiący Załącznik nr 9 do niniejszego Zarządzenia.

§ 6. Wykonanie Zarządzenia powierzam Działowi Pomocy Społecznej, Pieczy Zastępczej i Przemocy w Rodzinie.

§ 7. Niniejsze zarządzenie uchyla Zarządzenie nr PCPR.0100-7/15 z dnia 22 stycznia 2015 r.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie i Głuchosłuchowemu
Agnieszka Białobor - Nolka

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (*art. 233 Kodeksu karnego*)
wnioskuję o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania
..... ur.
w rodzinie zastępczej od dnia

Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w

.....
Z dnia Sygn. akt sprawuję opiekę nad w/w jako
rodzina zastępcza.

Formą rodziny zastępczej*, którą sprawuję względem w/w dziecka jest

- rodzina zastępcza spokrewniona,
- rodzina zastępcza niezawodowa,
- rodzina zastępcza zawodowa,
- rodzina zastępcza zawodowa specjalistyczna,
- rodzina zastępcza zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego,
- rodzinny dom dziecka.*

POŚWIADCZENIE PRZEKAZANIA DZIECKA

Ja, zam.

W dniu o godzinie na podstawie

odebrałam/łem z
małoletnią/ego ur.

Potwierdzam, że znany jest mi stan zdrowia dziecka.

Jednocześnie odbieram następującą dokumentację dziecka:

1.
2.
3.
4.
5.

Z chwilą odebrania w/w dziecka biorę odpowiedzialność za jego stan zdrowia i bezpieczeństwo.

.....
(data i podpis osoby odbierającej dziecko)

.....
(data i podpis osoby przekazującej dziecko)

KARTA DZIECKA UMIESZCZONEGO W RODZINNYM SYSTEMIE PIECZY ZASTĘPCZEJ

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo

2. SYTUACJA PRAWNA DZIECKA

.....

.....

.....

.....

3. POBYT DZIECKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ

Dane rodziny zastępczej/nazwa placówki opiekuńczo – wychowawczej

.....

.....

Data umieszczenia w aktualnej rodzinie zastępczej/placówce opiekuńczo-wychowawczej

.....

.....

Adres zamieszkania dziecka przed umieszczeniem w aktualnej rodzinie zastępczej/placówce opiekuńczo-wychowawczej

.....

.....

4. STAN ZDROWIA DZIECKA

Dane lekarza rodzinnego

.....

Długotrwałe choroby somatyczne

.....

Zaburzenia natury psychicznej

.....

Rodzaj niepełnosprawności

Okres wydania orzeczenia

Diagnoza poradni pedagogiczno-psychologicznej

.....

.....

5. PRZEBIEG PROCESU KSZTAŁCENIA DZIECKA

Dane kontaktowe przedszkola/szkoły

.....

Klasa

Imię i nazwisko wychowawcy

6. INFORMACJA O DOCHODACH DZIECKA

Renta rodzinna

Alimenty

Zasiłek pielęgnacyjny

7. DANE OSOBOWE RODZINY ZASTĘPCZEJ

Matka zastępcza

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

.....

Ojciec zastępczy

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

.....

Dzieci biologiczne rodziny zastępczej

.....

.....

8. DANE OSOBOWE RODZICÓW BIOLOGICZNYCH

Matka biologiczna

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

Adres zamieszkania

.....

Ojciec biologiczny

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

Adres zamieszkania

.....

9. WAŻNE OSOBY Z RODZINY POCHODZENIA W ŻYCIU DZIECKA

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania	Kontakty z dzieckiem

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

.....
(data i podpis organizatora rodzinnej pieczy zastępczej)

Wypełnia pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

Wniosek numer dotyczy przyznania dodatku wychowawczego na
..... w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka
.....

Data wpływu wniosku

Data faktycznego umieszczenia dziecka

Orzekam o przyznaniu dodatku wychowawczego na
umieszczonej/ego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka
.....

od dnia do dnia w kwocie

Dodatek wychowawczy przysługujący za niepełny miesiąc w kwocie
.....

zostanie wypłacony wraz z dodatkiem za miesiąc po
uprawomocnieniu się decyzji.

.....
(podpis pracownika)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

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

.....
(podpis Dyrektora)

Wypełnia pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

Wniosek numer dotyczy przyznania dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka

Data, od której przysługuje rodzinie zastępczej/prowadzącym rodzinny dom dziecka dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka

Orzekam o przyznaniu dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania
umieszczonej/ego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka
od dnia do dnia w kwocie

Dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania za niepełny miesiąc w kwocie zostanie wypłacony wraz z dodatkiem za miesiąc po uprawomocnieniu się decyzji.

.....
(podpis pracownika)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

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

.....
(podpis Dyrektora)

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka po osiągnięciu pełnoletności, jeżeli nadal przebywa w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2. ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (*art. 233 Kodeksu karnego*)
wnioskuję o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania
..... ur.
w rodzinie zastępczej od dnia osiągnięcia pełnoletności tj. od dnia

Zgodnie z postanowieniem Sądu Rejonowego w
Z dnia Sygn. akt sprawuję opiekę nad w/w jako
rodzina zastępcza.

Formą rodziny zastępczej*, którą sprawuję względem w/w dziecka jest

- rodzina zastępcza spokrewniona,
- rodzina zastępcza niezawodowa,
- rodzina zastępcza zawodowa,
- rodzina zastępcza zawodowa specjalistyczna,
- rodzina zastępcza zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego,
- rodzinny dom dziecka.*

Załącznik Nr 7 do Zarządzenia nr PCPR.0100.23/2020
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Grodzisku Wielkopolskim
z dnia 28 maja 2020 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani oświadczamy, że wyrażamy zgodę na dalszy pobyt wychowanka/ki
..... w naszej rodzinie zastępczej do czasu
ukończenia nauki.

.....
(data i podpis rodziny zastępczej)

Załącznik Nr 8 do Zarządzenia nr PCPR.0100.23/2020 r.
Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Grodzisku Wielkopolskim
z dnia 28 maja 2020 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wyrażam chęć pozostania w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka
do czasu ukończenia nauki.

.....
(data i podpis)

Wypełnia pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

Wniosek numer dotyczy przyznania dodatku na pokrycie
zwiększonych kosztów utrzymania w rodzinie
zastępczej/rodzinnym domu dziecka

Data, od której przysługuje rodzinie zastępczej/prowadzącym rodzinny dom dziecka dodatek na
pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka po osiągnięciu pełnoletności
.....

Orzekam o przyznaniu dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania
.....
umieszczonej/ego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka
.....
od dnia do dnia w kwocie

Dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania za niepełny miesiąc w kwocie
..... zostanie wypłacony wraz z dodatkiem za miesiąc
..... po uprawomocnieniu się decyzji.

.....

(podpis pracownika)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grodzisku Wielkopolskim

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

.....

(podpis Dyrektora)