Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 28/2018
Dyrektora PCPR w Puławach z dnia 31sierpnia 2018r.

Puławy, dnia ……

……
imię i nazwisko Wnioskodawcy
……
adres zamieszkania
……
telefon , adres mailowy

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Puławach
Organizator rodzinnej pieczy zastępczej - Zespół ds. Pieczy Zastępczej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW NA RODZINĘ ZASTEPCZĄ LUB RODZINNY DOM DZIECKA*:

(*osoby pozostające w związku małżeńskim składają w jednym terminie dwa odrębne wnioski o uczestnictwo w szkoleniu)

I ZGŁASZAM SWOJĄ KANDYDATURĘ NA*:
***właściwe podkreślić**
1. spokrewnioną rodzinę zastępczą
2. niezawodową rodzinę zastępczą
3. zawodową rodzinę zastępczą
a/ specjalistyczną
b/ o charakterze pogotowia rodzinnego
4. rodzinny dom dziecka

II DANE PERSONALNE

Imię i nazwisko ……
Nazwisko rodowe …….
Data i miejsce urodzenia……...
PESEL ……...…...
Imiona rodziców ……..
Stan cywilny ……...……..
Wykształcenie ……...……..
Zawód ……..……
Status na rynku pracy……..……..
Nazwa i adres zakładu pracy…….
Źródło i wysokość dochodu netto ……...…….

III SYTUACJA RODZINNA

Imiona i nazwiska osób wspólnie zamieszkujących (stopień pokrewieństwa, wiek) w tym. dzieci pozostające pod opieką kandydata/ki (również przysposobione i przebywające w rodzinie zastępczej, bądź innej formie opieki)

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

…….

Dzieci usamodzielnione lub z innych związków niepozostające pod opieką kandydata/ki (podać przyczynę):

……

……

……

……

……

…….

Jaki jest stosunek innych członków rodziny (zwłaszcza wspólnie zamieszkujących) do planów związanych z przyjęciem dziecka do rodziny zastępczej i pełnieniem funkcji rodzica zastępczego?

……

……

……

……

IV SYTUACJA MIESZKANIOWA

Rodzaj zajmowanego lokalu (dom prywatny, mieszkanie spółdzielcze, komunalne, własnościowe, inne)

……

……

……

Warunki mieszkaniowe(powierzchnia, liczba pokoi, kuchnia, łazienka, wc, rodzaj ogrzewania, media itp.):

……

……

……

……

……

……

……

……

……

V UZASADNIENIE

Czy kiedykolwiek wcześniej starał/ła się Pan/Pani o adopcję lub opiekę zastępczą? Jeżeli tak to proszę podać szczegóły kiedy, gdzie oraz z jakim efektem.

……
……
……
……
……

Dotychczasowe doświadczenia w opiece nad dziećmi:

……
……
……
……
……

Zakres ukończonych szkoleń związanych z praca z dzieckiem:

……
……
……
……
……

Przyczyny, dla których chce pan/Pani wziąć dziecko w opiekę zastępczą i pełnić funkcję rodzica zastępczego.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

VI. OŚWIADCZAM, że spełniam warunki określone w art. 42 ustawy z dnia 09.06.2011r o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2015 poz. 332 ze zm.), tzn:

- daję rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej;
- nie jestem i nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej, oraz władza rodzicielska nie jest mi ograniczona ani zawieszona;
- wypełniam obowiązek alimentacyjny — w przypadku gdy taki obowiązek wynika z tytułu egzekucyjnego;
- nie jestem ograniczony/a w zdolności do czynności prawnych;
- jestem zdolny/a do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone Zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz 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;
- przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- zapewnię 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.

- nie jestem ani nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo;
- posiadam stałe źródło dochodów (co najmniej jedna osoba tworząca rodzinę zastępczą niezawodową musi posiadać stałe źródło dochodu).

VII. WYRAŻAM ZGODĘ na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu szkolenia oraz kwalifikowania na rodzinę zastępczą/rodzinny dom dziecka przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach oraz przez instytucje z nim współpracujące w tym zakresie, a w szczególności Ośrodek Adopcyjny właściwy dla miejsca zamieszkania Wnioskodawcy.

Treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Puławach (http://www.pcpr.pulawy.pl/klauzula.html).

VIII. DEKLARUJĘ

1. aktywne uczestnictwo we wszystkich formach zajęć przewidzianych do realizacji w ramach szkolenia (PCPR nie pokrywa kosztów związanych z dojazdem na szkolenie)
2. dostarczanie niezbędnych dokumentów
3. po ukończonym szkoleniu i otrzymaniu zaświadczenia kwalifikacyjnego podjęcie z PCPR w Puławach aktywnej współpracy związanej z przyjęciem dzieci do rodzinnej pieczy zastępczej.

…….

Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Życiorys,
2. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawionym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
3. Opinia o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawiona przez psychologa, który posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym,
4. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego,
5. Zaświadczenie o dochodach.
6. Inne: …….

ŻYCIORYS

Wskazówki i pytania do życiorysu

- Proszę opisać swoja rodzinę. Jakie zawody wykonują/wykonywali Pana/Pani Rodzice? Proszę określić stosunki między Panem/Panią a rodzicami w dzieciństwie i obecnie.
- W jakich warunkach materialnych, mieszkaniowych wychowywał/ła się Pan/Pani?
- Jakie szkoły ukończył Pan/Pani?
- Jakie zawody wykonywał/ła Pan/Pani? (podać ostatnie miejsca pracy).
- Pana/Pani wady i zalety.
- Jakie są Pana/Pani cele w życiu prywatnym i zawodowym?
- Jakie ma Pan/Pani hobby i zainteresowania?
- Z czego czerpie Pan/Pani największą satysfakcję i zadowolenie? Jakie jest największe rozczarowanie?
- Czy ma Pan/Pani dzieci? Proszę opisać każde z nich.
- Jeżeli jest Pan/Pani bezdzietny, proszę opisać związane z tym faktem odczucia.
- Proszę w kilku słowach opisać Państwa związek
- Jeżeli jest Pan/Pani osobą samotną prosimy wskazać osoby bliskie, z którymi utrzymuje Pan/Pani relacje i na pomoc których może liczyć.
- Jaki jest Pana/Pani stan zdrowia? Proszę podać poważne operacje i choroby. Czy kiedykolwiek leczył/ła się Pan/Pani na depresję lub inną chorobę psychiczną? Czy obecnie zażywa Pan/Pani jakieś leki?
- Proszę upewnić się, że opisał/ła Pan/Pani wszystkie ważne informacje oraz niezwykłe sytuacje w życiu, wszystko co może być przydatne i ważne przy podejmowaniu decyzji.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……..

…… ……

Data *Podpis*