

PROCEDURA KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW NA RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE, ZAWODOWE LUB PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W TUCHOLI

I. Postanowienia ogólne

1. Procedura kwalifikowania kandydatów na rodziców zastępczych została opracowana w oparciu o przepisy ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi Zarządzeniem Starosty Tucholskiego nr 52/2011 z dnia 07.12.2011 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie tucholskim.
3. Wykonanie procedury powierza się pracownikowi merytorycznemu odpowiedzialnemu za kwalifikowanie kandydatów na rodziny zastępcze.

II. Wstępna kwalifikacja kandydatów

1. Informacje ogólne

Organizator (właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata/ów) na wniosek kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przeprowadza wstępną kwalifikację. Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka mogą zgłosić się do pracownika merytorycznego odpowiedzialnego za kwalifikowanie kandydatów na rodziny zastępcze lub w przypadku jego nieobecności do koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej. Ogólne informacje można uzyskać osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem Internetu. W czasie rozmowy pracownicy udzielą informacji dotyczących procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych. Wypełniony wniosek wraz z niezbędnymi załącznikami można również przesłać za pośrednictwem poczty, niemniej jednak konieczny jest kontakt osobisty z uwagi na potrzebę weryfikacji dokumentów np. potwierdzających tożsamość.

2. Złożenie wymaganych dokumentów

Osoba decydująca się na poddanie procesowi kwalifikacji składa w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi następujące dokumenty:

- 1) pisemny wniosek kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka o przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej procedury;
- 2) oświadczenie kandydata/ów do przeprowadzenia wstępnej kwalifikacji, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej procedury;
- 3) oświadczenie kandydata do przeprowadzenia wstępnej kwalifikacji wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej procedury (każdy kandydat składa oświadczenie odrębnie, np. małżonkowie składają 2 oświadczenia);
- 4) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zawierające zapis np. „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka”;
- 5) zaświadczenie o posiadaniu stałego źródła dochodu (co najmniej jedna osoba tworząca rodzinę zastępczą niezawodową musi posiadać stałe źródło dochodów);
- 6) akt małżeństwa (do wglądu);

7) dowód osobisty (do wglądu);

8) W uzasadnionych przypadkach PCPR może wymagać zaświadczeń od innych instytucji czy specjalistów. PCPR we własnym zakresie pozyskuje:

1) zaświadczenie o niekaralności;

2) zaświadczenie wskazujące o braku figurowania w bazie danych Rejestru Sprawców Przepływów na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym;

3. Wizyta środowiskowa

Po złożeniu przez kandydata/ów wniosku do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, pracownik merytoryczny odpowiedzialny za procedurę kwalifikowania i/lub koordynator rodzinnej pieczy zastępczej (pracownik socjalny) udają się z wizytą do domu kandydatów w celu bliższego poznania oraz ustalenia ich warunków bytowych i mieszkaniowych. W trakcie wizyty sporządzony jest wywiad przeprowadzony z kandydatami zgłaszającymi gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej w miejscu zamieszkania kandydatów. Zgodnie z ustawą organizator jest zobowiązany sprawdzić czy kandydat/ci zapewnią odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokojenie jego indywidualnych potrzeb. Wzór wywiadu stanowi załącznik nr 4 do niniejszej procedury.

W przypadku kandydata/ów na rodziny zastępcze zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka zastosowanie ma pisemna, ogólna informacja (zawierająca ocenę rodziny) sporządzona przez koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej lub pracownika socjalnego wykonującego zadania koordynatora.

4. Wywiad psychologiczny

Organizator pieczy zastępczej kieruje kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziców zastępczych na badanie psychologiczne. Psycholog przeprowadza rozmowę oraz wykonane zostają testy psychologiczne, które pozwalają określić predyspozycje psychiczne i osobowościowe kandydatów oraz motywację i kompetencje. Po badaniu psycholog sporządza opinię o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

5. Wydanie wstępnej kwalifikacji kandydatów

1) Organizator rodzinnej pieczy zastępczej dokonuje analizy zgromadzonej dokumentacji kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka. Organizator sporządza w formie pisemnej lub elektronicznej dokument potwierdzający przeprowadzenie wstępnej kwalifikacji.

2) Wstępna kwalifikacja może być pozytywna lub negatywna.

a) Pozytywna wstępna kwalifikacja jest ważna przez okres 2 lat od dnia jej przeprowadzenia. b) Ocena negatywna zawiera szczegółowe uzasadnienie określające przyczyny wydania negatywnej oceny, obszary wymagające poprawy oraz pouczenie o przysługującym prawie wniesienia skargi do sądu administracyjnego. Ocena może zostać ponownie przeprowadzona po upływie 2 lat. W tym czasie kandydaci nie mogą również zwrócić się z wnioskiem o wstępną kwalifikację do innego organizatora rodzinnej pieczy zastępczej właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydatów. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej może zasięgnąć opinii organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, który wydał wcześniej ocenę a właściwego wówczas ze względu na miejsce zamieszkania kandydata.

c) Jeżeli organizator rodzinnej pieczy zastępczej właściwy ze względu na miejsce zamieszkania kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka nie przeprowadził w ciągu miesiąca od dnia złożenia wniosku wstępnej kwalifikacji lub wyraził na to zgodę – może zostać przeprowadzona przez innego organizatora pieczy zastępczej.

3) Dane kandydatów zostaną umieszczone w rejestrze obejmującym wykaz osób posiadających pozytywną lub negatywną wstępną kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

6. Skierowanie na szkolenie

1. Kandydaci do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, po uzyskaniu pozytywnej wstępnej kwalifikacji składają do organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, który wydał pozytywną ocenę wniosków o skierowanie ich na szkolenie. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 5 do niniejszej procedury.
2. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej jest zobowiązany do zorganizowania szkolenia w terminie 3 miesięcy od dnia złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie.
3. Osoba niepozostająca w związku małżeńskim uczestniczy w szkoleniu sama, małżonkowie uczestniczą oboje.
4. W przypadku potrzeby odbycia praktyk, kandydaci mogą skorzystać z opracowanego wzoru karty przebiegu praktyk, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszej procedury;

III. Kwalifikacja kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka

1. Zaświadczenie kwalifikacyjne

- 1) Po zakończeniu szkolenia kandydaci są zobowiązani dostarczyć organizatorowi rodzinnej pieczy zastępczej świadectwo ukończenia szkolenia.
- 2) Kandydaci składają wniosek do organizatora o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego. Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia stanowi załącznik nr 7 do niniejszej procedury.
- 3) Zaświadczenie kwalifikacyjne jest ważne 2 lata od jego wydania.
- 4) W przypadku odmowy wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego kandydaci otrzymują pisemne uzasadnienie zawierające szczegółowe przyczyny wydania odmowy, obszary wymagające poprawy oraz pouczenie o przysługującym prawie wniesienia skargi do sądu administracyjnego.
- 5) Kwalifikacji dokonuje zespół składający się z co najmniej 3 osób:
 - Dyrektora PCPR,
 - Zastępcy Dyrektora PCPR,
 - kierownika Działu Pomocy Rodzinie,
 - koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej,
 - pracownika socjalnego wykonującego zadania koordynatora,
 - pracownika merytorycznego odpowiedzialnego za procedurę kwalifikowania,Ze spotkania zostaje sporządzany protokół, który zawiera stanowisko dotyczące zakwalifikowania lub niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.
- 6) Wydanie zaświadczenia do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka nie jest jednoznaczne z podpisaniem umowy w w/w zakresie.
- 7) Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej umieszczane są w wykazie kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

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

(imię, nazwisko, adres, telefon)

.....

(miejscowość, data)

**ORGANIZATOR RODZINNEJ
PIECZY ZASTĘPCZEJ**
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi

**WNIOSEK KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI
RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ, NIEZAWODOWEJ
LUB PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

O PRZEPROWADZENIE WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury wstępnej kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka* zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi.

Uzasadnienie wniosku:

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

.....

.....

(podpisy osób składających oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić

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

(imię, nazwisko, adres)

.....

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY
ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ, NIEZAWODOWEJ
LUB PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

WSTĘPNA KWALIFIKACJA

W związku z ubieganiem się przeze mnie (przez nas) o pełnienie funkcji rodziny zastępczej oraz przystąpieniem do wstępnej kwalifikacji, wyrażam/y zgodę na:

- wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi z zapytaniem o moją niekaralność do Krajowego Rejestru Karnego prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości oraz o brak figurowania w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty domowej (dotyczy kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej);
- udział w badaniach psychologicznych;

.....

.....

(podpisy osób składających oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ, NIEZAWODOWEJ LUB PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA

WSTĘPNA KWALIFIKACJA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu " Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" oświadczam, że:

- w stosunku do mnie nigdy nie było/było* prowadzone postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej i aktualnie nie toczy się/toczy się* postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej;
- nigdy nie byłam(em)/byłam(em)* pozbawiona/y władzy rodzicielskiej;
- władza rodzicielska nigdy nie była/była* mi ograniczona ani zawieszona;
- wypełniam/nie wypełniam* obowiązek alimentacyjny, w przypadku gdy taki obowiązek w stosunku do mnie wynika z tytułu egzekucyjnego;
- posiadam/nie posiadam* pełnej zdolności do czynności prawnych;
- przebywam/ nie przebywam* na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (w przypadku cudzoziemców pobyt musi być legalny);
- jestem zdolna(y)/nie jestem zdolna(y)* do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem oraz jestem/nie jestem* w stanie zapewnić dziecku odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe;
- nie byłam(em)/byłam(em)* skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo

*niepotrzebne skreślić

Ponadto w celu dokonania wpisu do rejestru danych do wykazu osób posiadających pozytywną lub negatywną wstępną kwalifikację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka podaję następujące dane:

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer PESEL	
Nr i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość - dotyczy braku nr pesel	
Obywatelstwo	
Adres miejsca zamieszkania	
Powiat	
Województwo	
Stan cywilny	
Wykształcenie	
Zawód wykonywany	
Miejsce pracy	
Źródło dochodu	
Wysokość dochodu (netto, miesięcznie)	
Warunki mieszkaniowe	

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

**WYWIAD PRZEPROWADZONY Z KANDYDATAMI ZGŁASZAJĄCYMI GOTOWOŚĆ DO
PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ
W MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATÓW**

I Dane osób zgłaszających gotowość do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

1.

Imię

Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

2.

Imię.....

Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

3. Czy Państwo wnioskowali wcześniej o pełnienie funkcji rodziny zastępczej/ adopcyjnej?

Nie

Tak, proszę podać szczegóły kiedy, gdzie i z jakim skutkiem

.....

.....

4.

Czy Państwo wychowywali już inne dzieci jako rodzina zastępcza?

Nie

Tak, proszę podać kiedy, ile dzieci?

.....

.....

5.

Proszę podać czy posiadają Państwo dzieci: (wiek)

.....

6. Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Państwa opieki

Nie,

Tak, proszę opisać okoliczności

.....

.....

.....

7.

Czy członkowie rodziny zostali poinformowani o planie przyjęcia dziecka?

-Nie, (z jakiego powodu ?)

.....

.....

-Tak, (jaka była ich reakcja ?)

.....

.....

II. Warunki mieszkaniowe.

1.

Rodzaj mieszkania, forma własności (własnościowe, spółdzielcze, wynajmowane), metraż, liczba i rodzaj pomieszczeń, piętro, winda:

.....

.....

.....

.....

2.
Stan wyposażenia i utrzymania mieszkania (instalacje: wodna, elektryczna, gazowa, CO)

.....
.....
III. Sytuacja zdrowotna kandydatów i członków rodziny

1.
Czy ktoś z Państwa ma stwierdzoną niepełnosprawność?

.....
Czy z kandydatami mieszkają osoby niepełnosprawne lub osoby cierpiące na zaburzenia psychiczne?
Nie
Tak, proszę podać rodzaj niepełnosprawności

.....
IV. Sytuacja rodzinna.

1.
Czy kiedykolwiek był ustanowiony nad rodziną kurator sądowy:

Nie
Tak, proszę podać kiedy, nad kim i z jakiego powodu był ustanowiony kurator sądowy

.....
2.
Czy kiedykolwiek była wszczęta w rodzinie procedura „Niebieskiej Karty”
lub inna procedura dotycząca stosowania przemocy ?

Nie
Tak, proszę podać datę i okoliczności

.....
3.
Ile osób mieszka w zajmowanym lokalu/domu (dziadkowie, krewni itp.). Czy jest to pobyt
stały?

.....
4.
Ile pokoi jest przewidzianych dla dzieci z pieczy zastępczej, czy są przygotowane
na przyjęcia dziecka/dzieci?

.....
5.
Proszę podać ile dzieci zamierzają Państwo przyjąć?

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYK

Potwierdzam odbycie praktyk przez kandydata

.....
.....
(imię i nazwisko)

w placówce opiekuńczo- wychowawczej/ rodzinie zastępczej zawodowej*

Data	Ilość godzin	Uwagi	Podpis opiekuna
Razem			

.....
podpis kandydata

.....
podpis przeprowadzającego praktyki

* Niepotrzebne skreślić

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

(imię, nazwisko, adres, telefon)

.....

(miejscowość, data)

**ORGANIZATOR RODZINNEJ
PIECZY ZASTĘPCZEJ**
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi

**WNIOSEK KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI
RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ, NIEZAWODOWEJ LUB
PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

Proszę o skierowanie mnie/nas na szkolenie do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka* zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi.

.....

.....

(podpisy osób składających oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

.....
(miejscowość, data)

**ORGANIZATOR RODZINNEJ
PIECZY ZASTĘPCZEJ**
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tucholi

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
KWALIFIKACYJNEGO DO PEŁNIENIA FUNKCJI
RODZINY ZASTĘPCZEJ ZAWODOWEJ RODZINY ZASTĘPCZEJ
NIEZAWODOWEJ LUB PROWADZENIA
RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

W związku z ukończeniem szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka* zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz 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.

.....
.....
(podpisy osób składających oświadczenie)

* Niepotrzebne skreślić