

**Procedura
kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe,
zawodowe
lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Toruniu**

§ 1.

Postanowienia ogólne

- 1.** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu zarządzeniem nr 60/2011 Starosty Toruńskiego z dnia 12 grudnia 2011 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie Toruńskim.
- 2.** Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi Zespół do spraw pieczy zastępczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu, powołany na podstawie art.76 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017r poz. 697 ze zm.)
- 3.** Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzą wyznaczeni pracownicy Zespołu ds. pieczy zastępczej.
- 4.** Kwalifikacji kandydatów dokonuje Zespół ds. spraw Pieczy Zastępczej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu , w którego skład wchodzi: zastępca dyrektora, członek Zarządu Powiatu Toruńskiego, pedagog, psycholog, starszy specjalista pracy socjalnej, prowadzący szkolenie dla kandydatów oraz koordynatorzy rodzinnej pieczy zastępczej.
- 5.** Szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzone są przez pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu, posiadającego odpowiednie uprawnienia w tym zakresie.
- 6.** Procedura kwalifikacyjna prowadzona jest jedynie w stosunku do kandydatów mieszkających w powiecie Toruńskim.
- 7.** Kwalifikowanie kandydatów odbywa się dwuetapowo:
I etap – kwalifikacja wstępna – kończy się wydaniem skierowania na szkolenie;
II etap – kwalifikacja końcowa – kończy się wydaniem zaświadczenia kwalifikacyjnego.

§ 2.

Kwalifikowanie kandydatów

ETAP I

1. Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej, zgłaszają się do pracowników Zespołu ds. pieczy zastępczej osobiście lub telefonicznie w celu uzyskania ogólnych informacji na temat pieczy zastępczej.

2. W trakcie rozmowy wstępnej pracownik Zespołu ds. pieczy zastępczej realizujący zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, udziela informacji dotyczących **procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom** oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych i trudności w pełnieniu funkcji rodzica zastępczego.

3. Osoba decydująca się na poddanie procesowi kwalifikacji w ramach tego etapu składa w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu następujące dokumenty:

- 1) pisemny wniosek, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej procedury,
- 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszej procedury,
- 3) wyrażenie zgody na sprawdzenie kandydata w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2016 poz 862) oraz ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej(Dz. U. 2017r., poz.697 ze zm.)ej atr.42 ust. 1 pkt.1, **załącznik nr 3**
- 4) oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikowania kandydatów oraz wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej warunki bytowe, zasięgnięcia opinii Ośrodka Pomocy Społecznej w miejscu zamieszkania kandydata i udział w badaniach pedagogiczno – psychologicznych, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do niniejszej procedury,
- 5) oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do niniejszej procedury,
- 6) oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 6** do niniejszej procedury,
- 7) oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 7** do niniejszej procedury,
- 8) zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w uzasadnionych przypadkach można wymagać zaświadczeń od innych specjalistów wykluczających ograniczenia zdrowotne w opiece nad dzieckiem,
- 9) dokument potwierdzający prawa do lokalu,
- 10) oświadczenie o stanie finansowym (zadłużenia),

- 11) potwierdzenie zameldowania na terenie Powiatu Toruńskiego,
- 12) zaświadczenia o zatrudnieniu oraz o dochodach za okres sześciu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku,
- 13) akt małżeństwa (wyciąg aktualny),
- 14) oświadczenie dot. leczenia odwykowego, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 8** do niniejszej procedury,
- 15) oświadczenie o niekaralności **załącznik nr 9** oraz zaświadczenie o niekaralności z Rejestru Sądowego
- 16) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie kandydata.

4. Po złożeniu powyższych dokumentów, pracownicy Zespołu ds. pieczy zastępczej zasięgają informacji w Ośrodku Pomocy Społecznej w miejscu zamieszkania wnioskodawcy i udają się z wizytą do domu kandydatów w celu bliższego poznania kandydatów oraz ustalenia ich warunków bytowych i mieszkaniowych.

Z wizyty sporządzany jest dokument zawierający szczegółowy opis warunków bytowych i mieszkaniowych kandydatów oraz ich sytuacji osobistej i majątkowej, który dołącza się doteczki kandydata.

5. Psycholog - Pedagog zatrudniony przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej przeprowadza z kandydatem/kandydatami wywiad oraz testy psychologiczne, które pozwalają określić predyspozycje psychiczne i osobowościowe kandydatów oraz ich

- 1) motywacji kandydatów przy podejmowaniu decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej,
- 2) doświadczeń w opiece nad dziećmi,
- 3) rozpoznania predyspozycji i kompetencji opiekuńczo - wychowawczych kandydatów oraz oczekiwań związanych z dziećmi.

Psycholog po dokonaniu badania sporządza opinię i dołącza ją do zebranych dokumentów kandydata wnioskodawcy.

6. Na podstawie zebranych dokumentów, o których mowa w § 2 pkt. 3 etapu I niniejszej procedury oraz uzyskaniu opinii, o której mowa w pkt. 5, wyżej wymienionego paragrafu, Zespół ds. pieczy zastępczej dokonuje analizy na podstawie zebranej dokumentacji i podejmuje decyzję o skierowaniu lub nieskierowaniu kandydatów na szkolenie.

Skierowanie kandydata na szkolenie oznacza przejście do II etapu niniejszej procedury. Z posiedzenia sporządzany jest protokół.

7. Kandydat/kandydaci zakwalifikowani do szkolenia **otrzymują dokument potwierdzający wstępną akceptację** dokonaną na podstawie oceny spełniania warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1 i 2 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

8. W przypadku niezakwalifikowania kandydata do szkolenia, organizator rodzinnej pieczy zastępczej informuje w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem.

9. Kandydatowi, który nie uzyskał pozytywnej opinii zespołu ds. kwalifikacji nie przysługuje odwołanie.

ETAP II

1. Szkolenie kandydatów prowadzone jest w oparciu o program zatwierdzony decyzją Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

2. Sesje szkoleniowe odbywają się w liczbie godzin wynikających z założeń programowych i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (Dz.U. Nr 274, poz. 1620), są one prowadzone metodą warsztatowo – wykładową i projektową.

3. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom możliwość odbycia 10 godzinnych praktyk w zawodowych rodzinach zastępczych lub rodzinnym domu dziecka na terenie powiatu Toruńskiego.

4. Kandydat jest zobowiązany do prowadzenia karty praktyki wg wzoru stanowiącego załącznik nr 10 do niniejszej procedury. Karta praktyk po zakończeniu praktyki dostarczona jest do Zespołu do spraw pieczy zastępczej.

5. Po przeprowadzeniu szkolenia pracownik prowadzący szkolenie sporządza opinię dotyczącą predyspozycji do pełnienia przez kandydata/ów funkcji rodziny zastępczej.

6. Po zakończeniu szkolenia organizator rodzinnej pieczy zastępczej wystawia Świadectwo potwierdzające ukończenie szkolenia na kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

§ 3

Postępowanie wobec osób po kwalifikacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowe zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka

1. Na wniosek kandydata organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełniania warunków o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadania predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

2. Wzór wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego stanowi załącznik nr 11 do niniejszej procedury.

§ 4

Oczekiwanie na dziecko

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej umieszczane są w rejestrze danych o osobach zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku na kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej oświadczam, iż **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w zbiorze danych osobowych prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu ul. Towarowa 4-6.

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu zadań określonych ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017 r., poz. 697 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o:

1. adresie /siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu jako administratora danych osobowych,
2. przysługujących mi na podstawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania – tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 ust. 1 oraz art. 32 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

Wyrażam zgodę na sprawdzenie moich danych w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. 2016 poz 862) oraz ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej (Dz. U. 2017r., poz.697 ze zm.)ej art.42 ust. 1 pkt.1,

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

W związku z ubieganiem się przeze mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej oświadczam, że **zapoznałam/zapoznałem się z procedurą kwalifikacyjną i wyrażam zgodę na:**

- wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Toruniu do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o **wydanie opinii** na temat mojej kandydatury na rodzinę zastępczą,
- przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizji lokalnej sprawdzającej m.in. moje **warunki mieszkaniowe i bytowe**, predysponujące do pełnienia funkcji rodziny zastępczej,
- **udział w badaniach** pedagogiczno – psychologicznych niezbędnych do wydania zaświadczenia o kwalifikacji na rodzinę zastępczą niezawodową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r.(Dz. U. Nr. 272 poz.1609) w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

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:

1. w stosunku do mnie **nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej.**
2. nigdy **nie byłam/em** pozbawiona/y władzy rodzicielskiej,
3. władza rodzicielska **nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona.**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ

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:

– **wypełniam obowiązek alimentacyjny**,
który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, *

– **nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny**
na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. *

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

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 **posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

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 przeszłości nie byłem/byłam leczony/a odwykowo i nie zostałem/zostałam zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu*.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

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:

nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo*.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

**KARTA PRAKTYK
REALIZOWANYCH W RAMACH SZKOLENIA DLA KANDYDATÓW
NA RODZINY ZASTĘPCZE**

Imię i nazwisko kandydata :

Opiekun praktyk :

Miejsce praktyk :

Termin praktyk:

Data i godziny praktyk(od.....do.....)	Zakres poznawanych zagadnień, obowiązków i wykonywanych czynności	Podpis praktykanta	Podpis opiekuna praktyk

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Towarowa 4-6 87-100 Toruń
Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej**

WNIOSEK

**o wydanie Zaświadczenia kwalifikacyjnego potwierdzające ukończenie
szkolenia dla rodzin zastępczych**

W związku z ukończeniem przeze mnie szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej proszę o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawiera potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełniania warunków, o których mowa w art.42 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadania predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

WNIOSEK
o przekwalifikowanie na inną formę pieczy zastępczej

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury przekwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/ specjalistycznej/ o charakterze pogotowia rodzinnego domu dziecka , zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy o z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Jednocześnie proszę o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego, o którym mowa w art. 45 w/w ustawy, potwierdzającego ukończenie szkolenia oraz spełnianie warunków do sprawowania wyżej wymienionej formy pieczy zastępczej.

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(Podpis wnioskodawcy)

