

**PROCEDURA KWALIFIKACYJNA
DLA KANDYDATÓW DO PROWADZENIA RODZINY ZASTĘPCZEJ LUB
RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

SZANOWNI PAŃSTWO!

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – Zespół Pieczy Zastępczej w Włodawie serdecznie wita w kręgu osób zainteresowanych pomocą dzieciom.

Stosujemy następującą procedurę kwalifikacji dla kandydatów na rodziny zastępcze:

1. Kandydaci spełniający wymagania określone ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, winni przedłożyć w trakcie procedury szkoleniowo-kwalifikacyjnej następujące dokumenty:

- a) podanie
- b) formularz zgłoszeniowy kandydatów, według wzoru określonego w załączniku nr 1 do procedury kwalifikacyjnej,
- c) opinię z zakładu pracy,
- d) zaświadczenia o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka,
- e) zaświadczenie o dochodach,
- f) akt małżeństwa (ew. sentencja rozvodu),
- g) informacja o niekaralności z Krajowego Rejestru Sądowego,
- h) oświadczenie o władzy rodzicielskiej,
- i) oświadczenie o leczeniu odwykowym,
- j) oświadczenie o obowiązku alimentacyjnym.

2. Badania psychologiczno-pedagogiczne.

3. Wywiady środowiskowe.

4. Udział w szkoleniu dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzonym według programu, który zatwierdzony jest przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej

5. Pozytywna decyzja organizatora rodzinnej pieczy zastępczej.

Po zapoznaniu się z procedurą kwalifikacyjną oświadczamy, że akceptujemy powyższe warunki

Włodawa, dnia.....

Czytelne podpisy kandydatów:

1..... 2.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – Zespół do Spraw Pieczy Zastępczej we Włodawie

.....
(miejscowość, data)

DANE KANDYDATÓW

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. imię i nazwisko | 2..... imię i nazwisko |
| | |
| adres | adres |
| telefon | telefon |

PODANIE

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres
.....

OŚWIADCZENIE*

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, składam stosowne do art.75 §2 kpa oświadczenie następującej treści:

oświadczam, że w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej. Również władza rodzicielska nigdy nie była mi i nie jest zawieszona.

.....
(czytelny podpis kandydata/ kandydatki)

.....
(pieczęć i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

* każdy z kandydatów składa odrębne oświadczenie

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

.....
(Miejscowość i data

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam:

- że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd
- oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.**

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art.233§1 Kodeksu Karnego:

„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 od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(pieczęć i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

* każdy z kandydatów składa odrębne oświadczenie

**Niepotrzebne skreślić

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

.....
(Miejscowość i data

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że w przeszłości nie byłem/am leczony/a odwykowo i nie zostałem/am zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art.233 §1 Kodeksu Karnego:

„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 od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

.....
(pieczęć i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

* każdy z kandydatów składa odrębne oświadczenie