**Indywidualny Program Usamodzielnienia**

**sporządzony dnia** ………………………….

**Część I:**

**I. Dane osoby usamodzielnianej:**

Imię i nazwisko:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data i miejsce urodzenia: Telefon:

………………………………………………………………… ..…………………………………………………………..…………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zameldowania na pobyt stały:

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….

Planowane miejsce osiedlenia się po opuszczeniu rodziny zastępczej lub placówki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….

**II. Informacja o miejscach pobytu osoby usamodzielnianej w pieczy zastępczej:**

A. Imię, nazwisko oraz adres rodziny zastępczej lub nazwa i adres placówki, w której osoba usamodzielniana przebywała bezpośrednio przed rozpoczęciem procesu usamodzielnienia zgodnie z art. 141 ust. 1 ustawy   
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz. 575 z późń. zm.) zwanej dalej ustawą:

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

B. Podstawa umieszczenia:

Postanowienie Sądu Rejonowego w …………………………………. z dnia ……………………., sygn. akt…………………..……..

C. Czy osoba usamodzielniana przebywała w innych rodzinach zastępczych lub placówkach?

🗆Nie 🗆Tak

Jeśli tak, to w jakich i w jakich okresach :

1)………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

2)………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

3)………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

**III. Dane rodziców biologicznych osoby usamodzielnianej**

A. Matka biologiczna

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzaj kontaktów osoby usamodzielnianej z rodzicem

………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………

B. Ojciec biologiczny

Imię i nazwisko, adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzaj kontaktów osoby usamodzielnianej z rodzicem

………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………

**IV. Współdziałanie i wspieranie osoby usamodzielnianej w kontaktach z rodziną i środowiskiem.**

Proszę podać osoby, na których wsparcie może Pan/ Pani liczyć w jakim zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Pokrewieństwo | UWAGI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**V. Wykształcenie osoby usamodzielnianej - plan kontynuowania nauki**

A. Posiadane wykształcenie**…………………………………………………………………………………………………………………..**

B. Czy osoba usamodzielniana kontynuuje obecnie naukę ?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli Tak to podać nazwę i adres szkoły, rok / semestr :

**…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

D. Czy osoba usamodzielniana zamierza nadal kontynuować naukę?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli tak to podać w jakiej szkole/uczelni i od kiedy :

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………

**VI. Uzyskanie kwalifikacji zawodowych i podjęcie zatrudnienia:**

A. Posiadane kwalifikacje zawodowe ( kursy, szkolenia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa, rodzaj**  **(dokształcające, kwalifikacyjne)** | **Zdobyte uprawnienia** | **Data otrzymania** |
|  |  |  |

B. Czy osoba usamodzielniana zamierza rozpocząć kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe ?

🗆Nie 🗆Tak

Czy osoba usamodzielniana ma sprecyzowane plany dotyczące rodzaju podejmowanych kursów ?

🗆Nie 🗆Tak

Jeśli tak, proszę podać jakie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i rodzaj kursu, organizator** | **Zdobyte uprawnienia, kwalifikacje** | **UWAGI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

C. Czy osoba usamodzielniana pracuje ?

🗆Nie 🗆Tak

Jeśli tak, proszę podać rodzaj i miejsce zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, praca dorywcza, przyuczenie do zawodu-praktyka itp.)

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

D. Czy osoba usamodzielniana oczekuje pomocy w znalezieniu pracy ?

🗆Nie 🗆 Tak

**VII. Ustalenie uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego**

Czy osoba usamodzielniana posiada ubezpieczona zdrowotnie ?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli tak to z jakiego tytułu:

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

**VIII. Sytuacja zdrowotna**

A. Czy osoba usamodzielniana posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli Tak, to na jaki okres zostało wydane:

od………………………………………… do……………………………………………..

B. Czy osoba usamodzielniana leczy się specjalistycznie ?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli Tak, to podać:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa ośrodka, przychodni, szpitala, adres | Specjalista (imię, nazwisko, rodzaj specjalizacji np. psycholog, dermatolog itd.) | Przyczyna leczenia, schorzenie | Zalecenia |
|  |  |  |  |

**IX. Warunki mieszkaniowe**

A. Sytuacja mieszkaniowa osoby usamodzielnianej po opuszczeniu rodziny zastępczej lub placówki:

🗆zamieszkanie z rodziną zastępczą lub pozostanie w placówce opiekuńczo- wychowawczej,

🗆 zamieszkanie z rodziną biologiczną,

🗆 wynajem pokoju,

🗆 bursa, internat, dom akademicki,

🗆 inne…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

**X. Karalność:**

A. Czy osoba usamodzielniana zastała skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeśli tak, to kiedy, na jaki okres i przez jaki Sąd ……………………………………………………..…………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**XI. Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń**

A,. Czy osoba usamodzielniana zamierza pozostać po osiągnięciu pełnoletności w rodzinie zastępczej do czasu ukończenia nauki?

1. 🗆Nie 🗆Tak

Jeżeli tak to do kiedy: ………………………………………..………………………………………………………………………………………..

B. Czy osoba usamodzielniana zamierza złożyć wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki?

🗆Nie 🗆Tak

Jeżeli tak to od kiedy: ………………………………………..………………………………………………………………………………………..

C. Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych?

🗆Nie 🗆Tak

Jeżeli tak to od kiedy, w jakiej formie:……………………………………………………………………………………..……………………

D. Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy na zagospodarowanie?

🗆Nie 🗆Tak

Jeżeli tak to kiedy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

E. Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy na usamodzielnienie?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeżeli tak to kiedy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

F. Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy w uzyskaniu zatrudnienia?

🗆Nie 🗆 Tak

Jeżeli tak to kiedy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Część II** (*wypełnia opiekun programu usamodzielnienia lub koordynator rodzinnej pieczy zastępczej*)

**I. Ocena sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej i ustalone w związku z tą sytuacją cele:**

**1. Diagnoza sytuacji osoby usamodzielnianej, aktualna sytuacja:**

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

**2. Możliwości osoby pozwalające na właściwą realizację procesu usamodzielnieni:**

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

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

**3. Ograniczenia osoby lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w realizacji procesu usamodzielnienia:**

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

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

**4. Cel główny:**

***Życiowe usamodzielnienie poprzez uzyskanie stosownego wykształcenia i kwalifikacji zawodowych oraz zapewnienie stabilnej sytuacji finansowej i mieszkaniowej.***

**II. Deklaracja i zobowiązania:**

1. Zobowiązuję się do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia, opracowanego wspólnie   
   z opiekunem usamodzielnienia, zatwierdzonego przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu
2. Zobowiązuję się do aktywnego współdziałania z opiekunem programu usamodzielnienia w celu skuteczniej realizacji programu usamodzielnienia.
3. Zobowiązuje się do dokonania po zakończeniu realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia wraz z opiekunem usamodzielnienia i dyrektorem powiatowego centrum pomocy rodzinie właściwego do udzielenia pomocy oceny końcowej procesu usamodzielnienia.
4. Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sierpcu o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, w tym szczególnie o zmianie szkoły   
   i miejsca zamieszkania.
5. Zapoznałem się z częścią III) niniejszego programu usamodzielnienia tzw. Informacje dla osoby usamodzielnianej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data i podpis osoby usamodzielnianej | Data i podpis opiekuna usamodzielnienia |

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/zgody\* na przedłużony pobyt wychowanka …………... w rodzinie zastępczej

|  |
| --- |
| Data i podpis osoby pełniącej funkcję rodziny zastępczej |

**Zatwierdzam powyższy program usamodzielnienia.**

|  |
| --- |
| Data i podpis  Dyrektora PCPR |

**\***niepotrzebne skreślić.

**Część III. Informacje dla osoby usamodzielnianej**

Zostałem poinformowana/y, że zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2016r. poz. 575 z późn. zm.):

**1.** Osobie opuszczającej, po osiągnięciu pełnoletności, **rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną**, zwanej dalej „osobą usamodzielnianą”, w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu:

I) przyznaje się pomoc na:

a) **kontynuowanie nauki** - (Wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej.)

b) **usamodzielnienie** - (Wniosek o przyznanie pomocy na usamodzielnienie osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej.)

c) **zagospodarowanie** - (Wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej.)

II) udziela się pomocy w uzyskaniu:

a) **odpowiednich warunków mieszkaniowych** – (Wniosek o przyznanie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej.)

b) **zatrudnienia** – (Wniosek o przyznanie pomocy w uzyskaniu zatrudnienia osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej.)

**W przypadku cudzoziemców wniosek składa się w powiecie właściwym ze względu na miejsce pobytu osoby usamodzielnianej.**

**2.** Przez osobę usamodzielnianą rozumie się również osobę, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie **6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności**.

**3.** W przypadku **gdy osoba usamodzielniana przebywa w domu pomocy społecznej albo w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym lub przewlekle chorym**, pomoc na kontynuowanie nauki, usamodzielnienie i zagospodarowanie **nie przysługuje**.

**4.** Pomoc na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, która przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej:

**3 lat** — w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną;

**roku** — w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną.

Do okresów pobytu w pieczy zastępczej wlicza się również:

1) okresy pobytu w domu pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży oraz w schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, zapewniającym całodobową opiekę, i młodzieżowym ośrodku wychowawczym, jeżeli orzeczenie sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej nie zostało uchylone;

2) okres pobytu osoby pełnoletniej w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka, placówce opiekuńczo-wychowawczej, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2 wyżej cytowanej ustawy,

**5.** Pomoc na usamodzielnienie oraz pomoc na zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, której dochód miesięczny nie przekracza kwoty **1200 zł.**

W przypadku gdy dochód miesięczny osoby usamodzielnianej przekracza kwotę 1200 zł, można przyznać pomoc na usamodzielnienie lub pomoc na zagospodarowanie, jeżeli jest to uzasadnione jej sytuacją mieszkaniową, dochodową, majątkową lub osobistą.

Ustalając dochód osoby usamodzielnianej uwzględnia się sumę dochodów tej osoby, jej małżonka oraz dzieci pozostających na jej utrzymaniu, podzieloną przez liczbę tych osób.

**6. Osoby usamodzielniane są obowiązane** niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc,   
o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. b i c wyżej cytowanej ustawy, **o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń**.

**7.** Warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie wniosku oraz posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia, określającego w szczególności:

1) zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia,

2) sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych, pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych oraz w podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia.

**Osoba usamodzielniana co najmniej rok przed osiągnięciem przez nią pełnoletności wskazuje osobę, która podejmuje się pełnienia funkcji opiekuna usamodzielnienia oraz przedstawia pisemną zgodę tej osoby.**

Opiekunem usamodzielnienia może być osoba tworząca rodzinę zastępczą, prowadząca rodzinny dom dziecka, koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, pracownik socjalny powiatowego centrum pomocy rodzinie, osoba będąca w placówce opiekuńczo wychowawczej albo regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej wychowawcą lub psychologiem, lub inna osoba wskazana przez osobę usamodzielnianą   
i zaakceptowana przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

Indywidualny program usamodzielnienia jest opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie   
z opiekunem usamodzielnienia co najmniej na miesiąc przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności, a następnie jest zatwierdzany przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki   
i usamodzielnienie.

Zmiany w indywidualnym programie usamodzielnienia może dokonać osoba usamodzielniana wspólnie z opiekunem usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej tej osoby. Zmiany programu wymagają zatwierdzenia przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie

**8.** Pomoc na kontynuowanie nauki przyznaje się osobie usamodzielnianej, jeżeli kontynuuje naukę:

1) w szkole;

2) w zakładzie kształcenia nauczycieli;

3) w uczelni;

4) na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia;

5) u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego.

**Pomoc na kontynuację nauki przyznaje się na czas nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 25. roku życia.** Pomoc przysługuje w czasie trwania odpowiednio roku szkolnego, roku akademickiego, kursu albo przygotowania zawodowego. W przypadku gdy po ukończeniu:

1) nauki w szkole ponadgimnazjalnej osoba usamodzielniana została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia wyższe lub do zakładu kształcenia nauczycieli,

2) studiów pierwszego stopnia osoba usamodzielniana została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia drugiego stopnia

– pomoc, o której mowa w ust. 1, przysługuje także za wrzesień

**9.** Pomoc na kontynuowanie nauki nie przysługuje w przypadku, gdy osoba usamodzielniana:

1) kontynuuje naukę w szkole ponadgimnazjalnej lub uczelni, która zapewnia nieodpłatną naukę   
i nieodpłatne pełne utrzymanie;

2) bez uzasadnionych powodów zmieniła trzykrotnie, na tym samym poziomie kształcenia, szkołę, zakład kształcenia nauczycieli lub uczelnię, kurs lub przygotowanie do wykonywania zawodu;

3) została umieszczona w zakładzie karnym.

**10.** Pomoc na kontynuowanie nauki można zawiesić w przypadku, gdy:

1) w trakcie kształcenia w zakładzie kształcenia nauczycieli lub w uczelni osoba usamodzielniana przebywa na urlopie od zajęć;

2) osoba usamodzielniana nie realizuje indywidualnego programu usamodzielnienia.

**11.** Wysokość pomocy na usamodzielnienie wynosi:

1) w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną — nie mniej niż 3300 zł, jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej 3 lat;

2) w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-wychowawczą:

a) nie mniej niż 6600 zł — jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres powyżej 3 lat,

b) nie mniej niż 3300 zł — jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres od 2 do 3 lat,

c) nie mniej niż 1650 zł — jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres poniżej 2 lat, nie krócej jednak niż przez okres roku.

**Pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielniania, jednorazowo lub w ratach, nie później jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia.**

W przypadku gdy osoba usamodzielniana otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie jest wypłacana po zakończeniu pobierania pomocy na kontynuowanie nauki. W uzasadnionych przypadkach pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki.

**12.** Pomoc na zagospodarowanie jest wypłacana jednorazowo, nie później niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia, w wysokości nie niższej niż 1500 zł, a w przypadku osoby legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wysokości nie niższej niż 3000 zł. Pomoc na zagospodarowanie może być przyznana w formie rzeczowej.

**13.** Przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie lub na zagospodarowanie można odmówić w przypadku, gdy:

1) istnieje uzasadnione przypuszczenie, że pomoc zostanie wykorzystana niezgodnie z celem, na jaki zostanie przyznana;

2) osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie pieczę zastępczą;

3) osoba usamodzielniana porzuciła naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe i nie podejmuje zatrudnienia;

4) stosunek pracy z osobą usamodzielnianą został rozwiązany bez wypowiedzenia z winy pracownika;

5) osoba usamodzielniana bez uzasadnionej przyczyny uchyla się od podjęcia proponowanego jej zatrudnienia;

6) osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data i podpis osoby usamodzielnianej | Data i podpis opiekuna usamodzielnienia |