

....., dnia.....

.....
/Imię i nazwisko pracownika/

.....
/stanowisko/

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku**

**WNIOSEK O WYZNACZENIE
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Stosownie do zapisów rozdziału II, pkt. 1 procedury wspierania, oceny i nadzoru nad rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku **wnioskuję o wyznaczenia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej** dla rodziny spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej / rodzinnego domu dziecka* Pani/a

Na koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej dla ww. rodziny / RDD proponuję Panią/a

.....
/Pieczętka i podpis pracownika/

Akceptuję wniosek / nie akceptuję wniosku*

.....
/Pieczętka i podpis dyrektora/

*niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
/Imię i nazwisko pracownika/

.....
/stanowisko/

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku**

**WNIOSEK O WYZNACZENIE
SPECJALISTY DO PRACY Z RODZINĄ ZASTĘPCZĄ**

Stosownie do rozdziału II, pkt. 1 procedury wspierania, oceny i nadzoru nad rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku **wnioskuję o wyznaczenia specjalisty pracy z rodziną** do pracy z rodziną spokrewnioną / niezawodową / zawodową*.

.....
/Pieczętka i podpis pracownika/

Akceptuję wniosek / nie akceptuję wniosku*

.....
/Pieczętka i podpis dyrektora/

*niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
/pieczęć Centrum/

Pan/i

.....
/imię i nazwisko rodziny zastępczej /

.....
/adres/

WYZNACZENIE
SPECJALISTY PRACY Z RODZINĄ

Stosownie do zapisów rozdziału II procedury wspierania, oceny i nadzoru nad rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku do współpracy z Pani/Pana/Państwa rodziną zastępczą wyznaczam specjalistę pracy z rodziną Panią

.....
/Pieczęć i podpis dyrektora/

Otrzymują:

- 1) rodzina zastępcza
- 2) a/a

....., dnia.....

.....
/Imię i nazwisko rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/
.....

.....
/Adres zamieszkania/

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku
al. Sienkiewicza 20**

**WNIOSEK O OBJĘCIE OPIEKA
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIELCZY ZASTĘPCZEJ**

Stosownie do art. 77 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej wnioskuję o objęcie mojej rodziny zastępczej/rodzinnego domu
dziecka* opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....
/Podpis rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/

....., dnia.....

.....
/Imię i nazwisko rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/
.....

.....
/Adres zamieszkania/

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Słupsku
al. Sienkiewicza 20**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU ZGODY NA WYZNACZENIE
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam/oświadczamy*, że nie wyrażam/nie wyrażamy* zgody na wyznaczenie i objęcie
mnie/nas* opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej.

.....
/Podpis rodziny zastępczej lub prowadzącego RDD/

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku małżeństwa podpis obojga rodziców zastępczych lub prowadzących RDD

Opinia dotycząca wyznaczenia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

Rodzina zastępcza/prowadzący RDD

Adres zamieszkania

Data ustanowienia

Opiniuję pozytywnie / negatywnie* wyznaczenie Pani na koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej rodziny zastępczej, którą stanowią / stanowimy*.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zadaniach koordynatora, do których należy w szczególności:

1. Udzielanie pomocy rodzinom zastępczym i prowadzącym rodzinne domy dziecka w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej,
2. Przygotowanie, we współpracy z asystentem rodziny i odpowiednio rodziną zastępczą lub prowadzącym rodzinny dom dziecka, planu pomocy dziecku,
3. Pomoc rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka w nawiązaniu wzajemnego kontaktu,
4. Zapewnienie rodzinom zastępczym oraz prowadzącym rodzinne domy dziecka dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej,
5. Zgłaszania do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich rodzin przysposabiających,
6. Udzielania wsparcia pełnoletnim wychowankom rodzinnych form pieczy zastępczej.

Jednocześnie zobowiązuję się do współpracy z wybranym koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis rodzica zastępczego/prowadzącego Rodzinny dom dziecka)

.....
(data, podpis rodzica zastępczego/prowadzącego Rodzinny dom dziecka)

....., dnia.....

.....
/pieczęć Centrum/

Pan/i

.....
/Imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego RDD/

.....
/adres/

WYZNACZENIE
KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

Stosownie do art. 77 ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny
i systemie pieczy zastępczej na **koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej** dla
Pani/Pana/Państwa rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka* wyznaczam Panią/a

.....

.....
/Pieczęć i podpis dyrektora/

*niepotrzebne skreślić

Otrzymują:

- 1) rodzina zastępcza/RDD
- 2) a/a

**Karta pracy koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej
za okres od do 201.. r.**

Rodzina zastępcza/RDD

Adres zamieszkania

Dzieci umieszczone w rodzinie:

.....

Lp.	Data / czas pracy	Podjęmowane działania w stosunku do rodziny / rodzaj kontaktu	Uwagi / szczegóły kontaktu
1.			
2.			
3.			
...			

Sporządził:

.....
/podpis pracownika z podaniem stanowiska/

Data przekazania do zatwierdzenia:

Zatwierdził:

.....
/ podpis dyrektora/

NOTATKA SŁUŻBOWA

KOORDYNATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ –

numer notatki

Notatka dotyczy rodziny zastępczej:

str.

z

treść:

Wypełniać czytelnym pismem lub drukiem. Na zakończenie wpisać w ciągu zdanie o treści: „Na tym notatkę zakończono”.

data sporządzenia notatki

pieczęć i podpis
sporządzającego notatkę

KARTA SPECJALISTYCZNEGO WSPARCIA RODZINY/RDD

Na rzecz rodziny zastępczej/RDD:

strona nr

Kto zgłasza potrzebę wsparcia/ wobec kogo	Data zgłoszenia	Rodzaj potrzebnego wsparcia, potrzebne terminy i inne istotne informacje niezbędne przy realizacji zadania	Przebieg realizacji zadania wraz z osiągniętymi efektami (co zaproponowano, jak realizowano, terminy ewentualnych konsultacji)	Uwagi

/stanowisko/

2

/Pieczęć i podpis pracownika/

/Pieczęć i podpis dyrektora/

TABELA ROCZNYCH DZIAŁAŃ PODJĘTYCH PRZEZ KOORDYNATORA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ

wobec RODZINY ZASTĘPCZEJ/RDD:					
w okresie r. – r.					
Dane o utworzeniu		Dane o dzieciach umieszczonych w okresie sprawozdawczym			
data utworzenia	data rozwiązania	imię i nazwisko	wiek	data umieszczenia	data odejścia

Opis działań podejmowanych w trakcie okresu sprawozdawczego, z zakresu:	
1	udzielanie pomocy RZ i prowadzącym RDD w realizacji zadań wynikających z pieczy zastępczej:
2	przygotowania, we współpracy z asystentem rodziny i odpowiednio RZ lub RDD, planu pomocy dziecku
3	pomocy RZ oraz prowadzącemu RDD w nawiązaniu wzajemnego kontaktu
4	zapewnianie RZ oraz RDD dostępu do specjalistycznej pomocy dla dzieci, w tym psychologicznej, reedukacyjnej i rehabilitacyjnej
5	zgłaszania do ośrodków adopcyjnych informacji o dzieciach z uregulowaną sytuacją prawną, w celu poszukiwania dla nich rodzin przysposabiających
6	udzielania wsparcia pełnoletnim wychowankom rodzinnych form pieczy zastępczej
7	przedstawianie corocznego sprawozdania z efektów pracy organizatorowi rodzinnej pieczy zastępczej
za okres:	przekazano Organizatorowi Rodzinnej Pieczy Zastępczej w dniu:
8	Inne:

data sporządzenia:	pieczętka i podpis sporządzającego:
---	--

KARTA WIZYT W ŚRODOWISKU RODZINY ZASTĘPCZEJ

Starszy specjalista pracy z rodziną –

Rodzina zastępcza/RDD

Adres zamieszkania

Dzieci/ko umieszczone w rodzinie:

Lp.	Data	Cel wizyty	Uwagi dotyczące wizyty/ewentualne uzgodnienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			



Załącznik nr 14 do procedury wspierania, oceny i nadzoru nad rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SŁUPSKU

76 – 200 Słupsk, al. Sienkiewicza 20

tel. +48-59 841 43 11 fax +48 59 841 01 96

www.pcpr.slupsk.pl e-mail: sekretariat@pcpr.slupsk.pl

Nr sprawy

.....
miejscowość, data

Sąd Rejonowy w
III Wydział Rodzinny i Nieletnich

Dotyczy sprawy: sygn. akt

Działając na podstawie art. 47 ust. 5 oraz art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku działając jako organizator rodzinnej pieczy zastępczej informuje, że w dniu dokonano oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej Państwa/ rodzinnym domu dziecka prowadzonym przez Państwa

Na podstawie zebranych informacji oraz dokonanej oceny wyrażam opinię, że obecnie powrót dziecka do rodziny biologicznej nie jest możliwy/toczy się postępowanie adopcyjne w stosunku do dziecka (*wpisać ewentualny inny argument*), tym samym uzasadniony jest jego dalszy pobyt w pieczy zastępczej.

Załącznik:

Informacja o całokształcie sytuacji osobistej dziecka (.... stron).

.....
/Pieczętka i podpis dyrektora/



Załącznik nr 15 do procedury wspierania, oceny i nadzoru nad rodzinami zastępczymi i rodzinnymi domami dziecka obowiązującej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Słupsku

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SŁUPSKU

76 – 200 Słupsk, al. Sienkiewicza 20

tel. +48 59 841 43 11 fax +48 59 841 01 96

www.pcpr.slupsk.pl e-mail: sekretariat@pcpr.slupsk.pl

.....
miejscowość, data

Znak sprawy

Sąd Rejonowy w
III Wydział Rodzinny i Nieletnich

Dotyczy sprawy: sygn. akt

Działając na podstawie art. 47 ust. 5 i 6 oraz art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej informuję, że w dniu dokonano oceny sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej Państwa/ rodzinnym domu dziecka prowadzonym przez Państwa

Z zebranych informacji oraz dokonanej oceny, przy uwzględnieniu opinii gminy oraz koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej wynika, że zmiany w postawach rodziców biologicznych(dane dziecka).....są na tyle pozytywne i trwałe, że w ocenie organizatora rodzinnej pieczy zastępczej ustały przyczyny umieszczenia małoletniej/ego w RZ/RDD, tym samym jego dalszy pobyt w pieczy zastępczej jest nieuzasadniony (możliwa jest modyfikacja uzasadnienia i podanie innych przyczyn).

Załączniki:

- 1) Informacja o całokształcie sytuacji osobistej dziecka (.... stron),
- 2) Opinia gminy (... stron),
- 3) Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej (... stron).