

**INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA  
WYCHOWANKA Z RODZINY ZASTĘPCZEJ/PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ**

Sporządzony dnia .....

**UZASADNIENIE PRZYGOTOWANIA PROGRAMU**

Celem programu jest życiowe usamodzielnienie Pan/Pani.....poprzez uzyskanie wykształcenia, zdobycie zawodu oraz stabilizacji mieszkaniowej, zgodnie z możliwościami i aspiracjami wychowanka.

**I. INFORMACJE O WYCHOWANKU:**

Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Zainteresowania, hobby:

.....

PESEL: .....

.....

Telefon kontaktowy: .....

.....

Adres zamieszkania:

.....

Adres zameldowania na pobyt stały:

.....

Adres zamieszkania przed umieszczeniem w zastępczej formie opieki:

.....

**II. INFORMACJA O MIEJSCACH POBYTU OSOBY USAMODZIELNIANEJ W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

Postanowienie Sądu, na podstawie którego nastąpiło umieszczenie w rodzinie zastępczej/placówce:

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

Akt.....

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 pieczy zastępczej:

Rodzina zastępcza/ nazwa placówki	Podstawa umieszczenia (Sygn. akt)	Adres	Okres pobytu

### III. INFORMACJE O OPIEKUNIE USAMODZIELNIENIA

Imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres zamieszkania:

.....

### IV. DANE DOTYCZĄCE POWIATU WŁAŚCIWEGO DO UDZIELENIA POMOCY

Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej/placówki (proszę podać adres, powiat)

.....

Planowane miejsce osiedlenia się po opuszczeniu rodziny zastępczej/placówki (proszę podać adres, powiat)

.....

### V. DANE O RODZICACH BIOLOGICZNYCH OSOBY USAMODZIELNIONEJ

#### Matka biologiczna

Imię i nazwisko, adres zamieszkania:

.....

Rodzaj kontaktów z rodzicem i możliwość uzyskania wsparcia:

.....

#### Ojciec biologiczny

Imię i nazwisko, adres zamieszkania:

.....

Rodzaj kontaktów z rodzicem i możliwość uzyskania wsparcia:

.....

### VI. WSPÓŁDZIAŁANIE I WSPIERANIE OSOBY USAMODZIELNIANEJ W KONTAKTACH Z RODZINĄ I ŚRODOWISKIEM

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

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	pokrewieństwo	Rodzaj pomocy

## II CZĘŚĆ PLANISTYCZNA

### VII. UZYSKANIE WYKSZTAŁCENIA ORAZ KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH ZGODNYCH Z MOŻLIWOŚCIAMI, ASPIRACJAMI OSOBY USAMODZIELNIANEJ

Posiadane wykształcenie:

.....

Czy osoba usamodzielniana obecnie kontynuuje naukę? Jeśli tak, to proszę podać nazwę i adres szkoły, rok/semestr:

.....

.....

Czy osoba usamodzielniana zamierza nadal kontynuować naukę? Jeśli tak, to proszę podać w jakiej szkole/uczelni i od kiedy ?

.....

.....

Czy osoba usamodzielniana zamierza rozpocząć kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe? Jeśli tak, podać jakie.

.....

### VIII. PODJĘCIE ZATRUDNIENIA

Czy osoba usamodzielniana pracuje? Jeśli tak, to proszę podać rodzaj i miejsce zatrudnienia (umowa o pracę, umowa dorywcza, przyuczenie do zawodu – praktyka, itp.)

.....

W jaki sposób osoba usamodzielniana zamierza poszukiwać pracy?

.....

Od kiedy osoba usamodzielniana zamierza poszukiwać pracy?

.....

### IX. UZYSKANIE UPRAWNIEŃ DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Czy osoba usamodzielniana posiada ubezpieczenie zdrowotne? Jeśli tak to z jakiego tytułu?

.....

## X. UZYSKANIE ODPOWIEDNICH WARUNKÓW MIESZKANIOWYCH

Sytuacja mieszkaniowa po ukończeniu 18 roku życia (zamieszkanie razem z rodziną zastępczą, pozostanie w placówce opiekuńczo-wychowawczej, zamieszkanie z rodziną biologiczną, wynajem pokoju, bursa, internat, inne.)

.....

.....

Czy osoba usamodzielniana planuje złożenie wniosku o przydział lokalu z zasobów miasta bądź gminy? Jeśli tak, to proszę podać kiedy. Jeśli nie, proszę uzasadnić dlaczego.

.....

.....

## XI SYTUACJA ZDROWOTNA

Czy osoba usamodzielniana posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? Jeśli tak, to na jaki okres zostało wydane?

.....

Dane lekarza podstawowej opieki medycznej (lekarza rodzinnego - imię i nazwisko, adres placówki)

.....

Czy osoba usamodzielniana leczy się specjalistycznie?

.....

Jeśli tak, proszę podać:

Nazwa ośrodka, przychodni, szpitala, adres	Specjalista (imię i nazwisko, rodzaj specjalizacji)	Przyczyna leczenia	Zalecenia

## XII KARALNOŚĆ

Czy osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe?

.....

### XIII POMOC W UZYSKANIU PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZEŃ

Zgodnie z art. 140, art. 141, art. 143, art. 144, art. 145, art. 146 oraz art. 149, art. 150 i art. 152 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 r.

Po opuszczeniu rodziny zastępczej, placówki opiekuńczo-wychowawczej wychowankowi przysługuje pomoc: na kontynuację nauki, usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie, jeśli wychowanek przebywał w pieczy zastępczej przez okres co najmniej 1 roku, w przypadku opuszczania rodziny zastępczej zawodowej/rodzinnego domu dziecka lub placówki opiekuńczo-wychowawczej oraz przez okres co najmniej 3 lat w przypadku opuszczania rodziny zastępczej spokrewnionej.

**-Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki** w wysokości nie mniejszej niż 500 zł.

Pomoc ta zostanie przyznana przez PCPR/MOPR w momencie, gdy wychowanek podejmie decyzję o usamodzielnieniu się i jednocześnie będzie kontynuował naukę. Pomoc tą przyznaje się na czas nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 25 roku życia.

Zgodnie z art. 146 ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej, 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 pieniężna na zagospodarowanie** w wysokości nie mniejszej niż 1500 zł, jeżeli dochód nie przekracza 1200 zł na osobę. Pomoc zostanie zrealizowana po uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych, gdy wychowanek złoży uzasadniony wniosek o jej przyznanie. Pomoc zostanie wypłacona przez PCPR/MOPR właściwy ze względu na miejsce osiedlenia się wychowanka. Pomoc na zagospodarowanie jest wypłacana jednorazowo, nie później niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. W przypadku osoby legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wysokości nie niższej niż 3000 zł.

**-Pomoc pieniężna na usamodzielnienie** w wysokości uzależnionej od łącznego okresu pobytu w pieczy zastępczej, w wysokości:

- nie mniejszej niż 6 600 zł – jeśli przebywał w pieczy zastępczej przez okres powyżej 3 lat, jeżeli dochód nie przekracza 1200 zł na osobę;
- nie mniejszej niż 3300 zł – jeśli przebywał w pieczy zastępczej przez okres od 2 - 3 lat, jeżeli dochód nie przekracza 1200 zł na osobę;
- nie mniejszej niż 1650 zł – jeśli przebywał w pieczy zastępczej przez okres poniżej 2 lat, jeżeli dochód nie przekracza 1200 zł na osobę;

-Pomoc zostanie wypłacona przez PCPR/MOPR, który jest właściwy ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pierwszej formie opieki zastępczej. Zgodnie z art. 149 wyżej cyt. ustawy „Pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielnienia, 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.”

-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.

Zgodnie z art. 145 ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej 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.

- Zgodnie z art. 147 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej 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.

-Zgodnie z art. 152. ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej 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.

Czy osoba usamodzielniana zamierza złożyć wniosek o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki? Jeżeli tak, to kiedy?

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

Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy na zagospodarowanie? Jeżeli tak, to kiedy i na co planuje ją przeznaczyć.

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

Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy na usamodzielnienie? Jeżeli tak, to kiedy i na co planuje ją przeznaczyć.

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

Czy osoba usamodzielniana planuje korzystanie z pomocy w uzyskaniu zatrudnienia? Jeżeli tak, to kiedy?

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

**ZAPOZNAŁEM SIĘ Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI DOTYCZĄCYMI PROCESU  
USAMODZIELNENIA**

.....  
(Data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....  
(Data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

#### XIV PROGRAM USAMODZIELNIENIA – POSTANOWIENIA OGÓLNE

W ramach programu ustalono, że współpraca wychowanka, opiekuna usamodzielnienia i pracownika PCPR/MOPR w oparciu o zasady zawarte w programie będzie, dotyczyła realizacji następujących zadań i działań:

<b>Pracownik PCPR/MOPR zobowiązuje się do:</b>	<b>Data realizacji:</b>
Udzielania poradnictwa i kierowania do instytucji świadczących taką pomoc jak: poradnictwo psychologiczne, prawne i pedagogiczne.	Cały okres usamodzielnienia
Pomocy w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych wspieranie w celu wdrażania aktywności i samodzielności życiowej.	Cały okres usamodzielnienia

<b>Opiekun usamodzielnienia zobowiązuje się do:</b>	<b>Data realizacji:</b>
Zaznajomienia się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej.	Cały okres usamodzielnienia
Opracowanie wspólnie z osobą usamodzielnianą IPU, ciągła ocena jego realizacji oraz jego modyfikacja.	Cały okres usamodzielnienia
Współpraca z rodziną osoby usamodzielnianej, koordynatorem, pracownikiem socjalnym oraz informowanie o ważnych zmianach w sytuacji socjalno-bytowej wychowanka mających wpływ na otrzymywaną pomoc.	Cały okres usamodzielnienia
Stała pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych usamodzielnionego, wsparcia przy wypełnianiu dokumentów urzędowych oraz pisemne opiniowanie wniosków wychowanka.	Cały okres usamodzielnienia
Utrzymywanie stałego kontaktu z wychowankiem, kontrolowanie, czy prawidłowo wywiązuje się z ustaleń zawartych w indywidualnym programie usamodzielnienia ze szczególnym uwzględnieniem sytuacji szkolnej.	Cały okres usamodzielnienia

<b>Osoba usamodzielniana zobowiązuje się do:</b>	<b>Data realizacji:</b>
Realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia w wyznaczonych terminach.	Cały okres usamodzielnienia
Ścisłej współpracy z opiekunem, koordynatorem oraz pracownikiem socjalnym PCPR.	Cały okres usamodzielnienia
Stawiennictwo na wezwania mające na celu omówienie przebiegu procesu usamodzielnienia.	Cały okres usamodzielnienia



Informowania organu udzielającego pomocy o każdorazowej zmianie swej sytuacji materialnej i życiowej, w tym w szczególności o przerwaniu nauki.	Cały okres usamodzielniania
Aktywnego uczestnictwa w zajęciach szkolnych oraz przekładania oryginalnego zaświadczenia potwierdzającego fakt nauki z zaznaczeniem jej tryby, wysokości czesnego, pobieranego stypendium.	Cały okres usamodzielniania

Ponadto osoba usamodzielniana zobowiązuje się do:

<b>Osoba usamodzielniana zobowiązuje się do:</b>	<b>Data realizacji:</b>

**OŚWIADCZAM, ŻE ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO REALIZACJI POSZCZEGÓLNYCH  
POSTANOWIEŃ PROGRAMU**

.....  
(Data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....  
(Data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....  
(Data i podpis koordynatora/pracownika socjalnego)

**ZATWIERDZAM POWYŻSZY PROGRAM USAMODZIELNIENIA**

.....  
(Data i podpis Dyrektora PCPR)

## ZAKOŃCZENIE PROCESU USAMODZIELNIENIA

Czy program usamodzielnienia został zakończony zgodnie z przyjętym programem? Jeśli nie, proszę wskazać przyczyny.

.....  
.....

Zamierzenia zrealizowane:

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

Zamierzenia niezrealizowane i ich przyczyny:

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

Występujące trudności w realizacji planu usamodzielnienia

.....  
.....

### AKTUALNA SYTUACJA ŻYCIOWA USAMODZIELNIONEGO WYCHOWANKA

warunki mieszkaniowe.....

poziom wykształcenia.....

praca zawodowa.....

sytuacja osobista.....

stan zdrowia.....

inne.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby usamodzielnionej)

.....  
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....  
(podpis pracownika socjalnego)