

....., dn. ....

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

**Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
W .....**

- I. Na podstawie art. 145 ust. 3 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 r., proponuję, aby moim Opiekunem usamodzielnienia\* był/a:

Pan/i.....

zam.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wychowanka)

- II. Oświadczam, iż znane mi są obowiązki wynikające z funkcji opiekuna usamodzielnienia. W związku z powyższym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna usamodzielnienia pełnoletniej/go wychowanki/a.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis opiekuna)

- III. Zgodnie z wnioskiem osoby usamodzielnianej oraz zgodą

Pana/i ....., akceptuję proponowaną osobę

jako opiekuna usamodzielnienia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora PCPR)

\* Art. 145 ust. 3 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej: 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.

## ZADANIA OPIEKUNA USAMODZIELNIENIA

1. zaznajomienie się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej
2. opracowanie wspólnie z osobą usamodzielnianą indywidualnego programu usamodzielnienia
3. modyfikowanie indywidualnego programu usamodzielnienia
4. współpraca z rodziną osoby usamodzielnianej oraz ze środowiskiem lokalnym, zwłaszcza ze szkołą oraz gminą
5. opiniowanie wniosku o pomoc pieniężną na usamodzielnienie i pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki.

.....  
(podpis opiekuna)