**PROCEDURA KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW**

**NA RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE,**

**ZAWODOWE LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

**W POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWYM TARGU**

**I. Postanowienia ogólne**

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu zarządzeniem nr 115/2011 Starosty

Nowotarskiego z dnia 11 października 2011 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej

pieczy zastępczej w powiecie nowotarskim.

2. Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny

niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi Zespół do spraw pieczy

zastępczej w Nowym Targu.

3. Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej,

rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzą pracownicy

Zespołu ds. pieczy zastępczej.

4. Szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny

niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzone są przez organizacje

lub osoby fizyczne posiadające wymagane prawem uprawnienia na podstawie umów

zlecających im realizację zadania lub prowadzone są przez pracowników tut. PCPR

posiadających uprawnienia szkoleniowe w ramach zatwierdzonego przez Ministerstwo

Pracy i Polityki Społecznej programu szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.

**II. Kwalifikowanie kandydatów do szkolenia**

**1. Zgłoszenie kandydatów**

Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub

o prowadzenie rodzinnego domu dziecka zgłaszają się do pracowników Zespołu ds. pieczy

zastępczej osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem Internetu w celu uzyskania

ogólnych informacji na temat pieczy zastępczej. Pracownik, z którym podjęto kontakt

proponuje osobom ubiegającym się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej,

niezawodowej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka rozmowę wstępną.

**2. Rozmowa wstępna**

Rozmowę wstępną przeprowadzają pracownicy Zespołu ds. pieczy zastępczej realizujący

zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. W czasie rozmowy pracownicy udzielą

informacji dotyczących procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz

specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych i trudności w pełnieniu funkcji rodzica

zastępczego.

**3. Rozpoczęcie współpracy – złożenie wymaganych dokumentów**

Osoba decydująca się na poddanie procesowi kwalifikacji składa w Powiatowym Centrum

Pomocy Rodzinie w Nowym Targu następujące dokumenty:

1) pisemny wniosek, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej procedury,

2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych,

wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej procedury,

3) oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikowania kandydatów,

4) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej oraz

udział w badaniach pedagogiczno – psychologicznych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr

3 do niniejszej procedury,

5) oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do

niniejszej procedury,

6) oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego załącznik

nr 5 do niniejszej procedury,

7) oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego

załącznik nr 6 do niniejszej procedury,

8) zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

zawierające zapis „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka”,

9) potwierdzenie zameldowania,

10) informacja z Krajowego Rejestru Karnego ( zaświadczenie o niekaralności)

11) zaświadczenia o zatrudnieniu oraz o dochodach za okres trzech miesięcy

poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, (w przypadku rolników zaświadczenie z Urzędu

Gminy/PIT)

12) akt małżeństwa (wyciąg aktualny), (ew. sentencja rozwodowa)

13) oświadczenie dot. leczenia odwykowego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do

niniejszej procedury,

14)oświadczenie dot. leczenia psychiatrycznego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do nienijszej procedury,

15) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie kandydata,

16) życiorys indywidualny kandydata - historia życia – podpisany odręcznie

W uzasadnionych przypadkach PCPR może wymagać zaświadczeń od innych specjalistów

wykluczających ograniczenia zdrowotne w opiece nad dzieckiem oraz może zasięgać opinii

środowiskowych na temat kandydatów np. od pracodawcy, sąsiadów, księdza, sołtysa,

w przypadków kandydatów z dziećmi w wieku szkolnym – zaświadczenie ze szkoły itp.)

**4. Weryfikacja Kandydatów w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym**

**5. Wizyta środowiskowa**

Po złożeniu dokumentów, o których mowa w ust. 3 pracownicy Zespołu ds. pieczy

zastępczej udają się z wizytą do domu kandydatów w celu bliższego poznania kandydatów

oraz ustalenia ich warunków bytowych i mieszkaniowych.

W przypadku kandydatów zgłaszających kandydaturę, jako małżonkowie podczas wizyty

wymagana jest obecność obojga małżonków.

**6. Wywiad pedagogiczny**

Pracownik Zespołu ds. pieczy zastępczej przeprowadza z kandydatem/kandydatami wywiad

pedagogiczny, który w szczególności dotyczy:

1) motywacji kandydatów przy podejmowaniu decyzji o utworzeniu rodziny zastępczej,

2) doświadczeń w opiece nad dziećmi,

3) rozpoznania predyspozycji wychowawczych i opiekuńczych kandydatów oraz oczekiwań

związanych z dziećmi.

Po przeprowadzeniu wywiadu pracownik zespołu ds. pieczy zastępczej sporządza opinię.

**7. Badanie psychologiczne**

Psycholog zatrudniony przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej przeprowadza

z kandydatem/kandydatami badania psychologiczne. Psycholog przeprowadza rozmowę

oraz testy psychologiczne, które pozwalają określić predyspozycje psychiczne i

osobowościowe kandydatów oraz kompetencje wychowawcze, a także motywację do pełnienia funkcji rodziny zastępczej. Po badaniu psycholog sporządza opinię. W uzasadnionych przypadkach psycholog wizytuje kandydata/ów w miejscu zamieszkania.

*Uwaga: etapy procedury wymienione w punktach 4-6 mogą być przeprowadzone w dowolnej kolejności.*

*Opinia sporzadzona przez pedagoga i psychologa może być ujęta łącznie na dokumencie pt. Opinia psychologiczno – pedagogiczna.*

**8. Analiza zebranej dokumentacji**

Po zebraniu dokumentów, o których mowa w pkt. 3 rozdziału II niniejszej procedury oraz

uzyskaniu opinii, o których mowa w pkt. 4, 5 i 6 rozdziału II niniejszej procedury Zespół ds.

kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze dokonuje analizy zebranej dokumentacji,

na podstawie której kieruje lub nie kandydatów na szkolenie. W przypadku stwierdzenia

budzących wątpliwość sygnałów w procesie kwalifikacji kandydatów będących małżonkami,

Zespół ds. kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze ma prawo odmówić

skierowania na szkolenie jednemu z małżonków, co dyskwalifikuje małżeństwo w dalszym

postępowaniu.

Z posiedzenia i analizy dokumentów sporządzany jest protokół.

**9. Skierowanie na szkolenie**

W przypadku pozytywnej opinii Zespołu ds. kwalifikowania kandydatów na rodziny

zastępcze wydaje się skierowanie do udziału w szkoleniu wg. następujących zasad: osoba

niepozostająca w związku małżeńskim uczestniczy w szkoleniu sama, małżonkowie muszą

uczestniczyć w szkoleniu oboje.

**III. Szkolenie kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe**

**i prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

1. Szkolenie kandydatów prowadzone będzie w oparciu o program zatwierdzony decyzją

Ministra Pracy i Polityki Społecznej.

2. Sesje szkoleniowe odbywają się w grupach w liczbie godzin wynikających z założeń

programowych i są prowadzone metodą warsztatową.

3. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom możliwość odbycia 10

godzinnych obowiązkowych praktyk w rodzinie zastępczej zawodowej lub w placówce typu rodzinnego, które stanowią integralną część szkolenia.

4. Kandydat jest zobowiązany do prowadzenia karty praktyki wg wzoru stanowiącego

załącznik nr 9 do niniejszej procedury. Karta praktyk po zakończeniu praktyki dostarczona

jest do Zespołu do spraw pieczy zastępczej.

5. Po zakończeniu szkolenia organ prowadzący wystawi świadectwo ukończenia szkolenia dla kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, na podstawie kórego możliwe będzie uzyskanie kwalifikacji.

**IV. Kwalifikacja kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe lub do**

**prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

1. Kwalifikacji dokonuje Zespół ds. kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze,

o którym mowa w rozdziale II pkt 7 niniejszej procedury biorąc pod uwagę całość

dokumentacji dotyczącej kandydata.

2. Z posiedzenia Zespołu sporządzany jest protokół, który zawiera stanowisko Zespołu

dotyczące zakwalifikowania lub niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej.

3. Na wniosek kandydata organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje zaświadczenie

kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełniania warunków o

których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz

posiadania predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej. Wzór wniosku o

wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego stanowi załącznik nr 10 do niniejszej procedury.

5. W przypadku niezakwalifikowania kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

organizator rodzinnej pieczy zastępczej odmawia wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

**V. Oczekiwanie na dziecko**

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

umieszczane są w rejestrze danych o osobach zakwalifikowanych do pełnienia funkcji

rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub do prowadzenia

rodzinnego domu dziecka.

2. W przypadku kandydatów do prowadzenia rodziny zastępczej zawodowej lub rodzinnego

domu dziecka organizator rodzinnej pieczy zastępczej przedstawia kandydatom propozycję

terminu podpisania umowy w w/w zakresie.

3. Umieszczenie dzieci w rodzinach zastępczych kandydatów następuje na podstawie

postanowienia sądu.

4. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej przygotowuje rodzinę zastępczą na przyjęcie

dziecka udzielając informacji o dziecku i przekazując posiadaną dokumentację dziecka.

Załącznik nr 1

……………………………………………….… …………………………

(Imię i nazwisko kandydata/ów) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(dokładny adres zamieszkania)

………………………………………………………….

(telefon kontaktowy)

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Nowym Targu**

 **Zespół ds. Pieczy Zastępczej**

**WNIOSEK KANDYDATA/ÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011

roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 49 ).

Oświadczam/y, iż akceptuję/my warunki powyższej procedury.

Uzasadnienie wniosku.

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

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

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

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

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

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

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

(podpis/y osoby/ób składającej/ych oświadczenie)

Załącznik Nr 2

……………………………………………….… …………………………

(Imię i nazwisko kandydata) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(dokładny adres zamieszkania)

………………………………………………………….

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku na kandydata do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na

zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

(Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) w zbiorze danych osobowych

prowadzonym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu, ul. Szaflarska 39.

Celem przetwarzania danych osobowych jest realizowanie przez Powiatowe Centrum

Pomocy Rodzinie w Nowym Targu zadań określonych ustawą z dnia 9 czerwca 2011r.

o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 49).

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o:

1. adresie/siedzibie administratora danych osobowych, jakim jest Organizator Rodzinnej

Pieczy Zastępczej tj. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu,

2. przysługujących mi na postawie ww. ustawy o ochronie danych osobowych

uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich

poprawiania –tj. o uprawnieniach wynikających z art. 24 ust. 1 oraz art. 32 ustawy

o ochronie danych osobowych.

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 3

………………………………….…………………… ……………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

W związku z ubieganiem się przeze mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej oraz

przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, wyrażam zgodę na:

\* weryfikację przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Targu mojej osoby w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym

\* przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty domowej sprawdzającej m.in. moje warunki

 mieszkaniowe i predyspozycje do bycia rodziną zastępczą,

\* udział w badaniach psychologiczno- pedagogicznych niezbędnych do wydania zaświadczenia

 o kwalifikacji na rodzinę zastępczą niezawodową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy

 i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego.

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 4

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

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

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

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu:

„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.”**oświadczam, że:**

□ w stosunku do mnie nigdy niebyło prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe

 w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej.

□ nigdy nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.

□ władza rodzicielska nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona.

\* zaznaczyć właściwe

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 5

………………………………….…………………… ……………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

o brzmieniu: „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.”**oświadczam, że:**

□ wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu

 wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,

□ nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego

 pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

\* zaznaczyć właściwe

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

 Załącznik nr 6

………………………………….…………………… ……………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o

brzmieniu: „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.”**oświadczam, że:**

**posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 7

………………………………….…………………… ……………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o

brzmieniu: „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.”**oświadczam, że:**

**w przeszłości nie byłem/am leczony/a odwykowo i/lub nie zostałem/am**

**zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu.**

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik nr 8

………………………………….…………………… ……………………………

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o

brzmieniu: „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.”**oświadczam, że:**

**□ nigdy nie leczyłem się/ nie leczyłam się psychiatrycznie**

**□ w przeszłości leczyłem się/leczyłam się psychiatrycznie / nadal pozostaję w leczeniu**

 **psychiatrycznym i zobowiązuję się do przedstawienia zaświadczenia od prowadzącego**

 **lekarza psychiatry o braku przeciwwskazań do pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

**\*** zaznaczyć właściwe

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załącznik Nr 9

**KARTA PRAKTYK**

Potwierdzam odbycie praktyk przez kandydata/ów

………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

(w rodzinie zastępczej/ placówce rodzinnej)

wg. poniższego harmonogramu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | ILOŚĆ GODZIN | PODPIS OPIEKUNA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem: | -------------------------------------- |

Załącznik Nr 10

…………………………………

(Imię i nazwisko)

…………………………………

…………………………………

(adres)

 **ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

 **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **w Nowym Targu**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA KWALIFIKACYJNEGO**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego

potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ( t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 49.) i posiadania przez mnie predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

W związku z ukończeniem szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny

zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka.\* proszę

o wydanie stosownego zaświadczenia.

Z poważaniem

……………………………………………

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić