INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

……

(imię i nazwisko usamodzielnianego wychowanka)

CZĘŚĆ I - INFORMACYJNA

1. Informacje o wychowanku:

1) Imię i nazwisko: ……
2) Data urodzenia: ……
3) Miejsce urodzenia: ……
4) Miejsce zamieszkania: ……
5) Miejsce stałego zameldowania: ……
6) Numer telefonu: ……..

2. Dane ewidencyjne:

1) Data złożenia indywidualnego programu usamodzielnienia: ……
2) Planowany termin usamodzielnienia: …….
3) Powiat udzielający:
   - pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie: ……..
   - pomocy rzeczowej na zagospodarowanie: ……...
4) Gmina, w której wychowanek usamodzielnia się: ……

3. Dane dotyczące rodziny zastępczej/placówki:

1) Rodzina zastępcza/placówka: …….
2) Stopień pokrewieństwa: ……
3) Adres: …….
4) Numer telefonu: ……..
5) Podstawa umieszczenia: …….
6) Data przyjęcia do rodziny zastępczej/placówki: ……
7) Okres pobytu w innych rodzinach zastępczych/placówkach

……

……

Opiekun usamodzielnienia:

1) imię i nazwisko: ……
2) inne dane: …….....

CZEŚĆ II – FORMY I SPOSÓB REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

1. Współdziałanie i wspieranie osoby usamodzielnianej w kontaktach z rodziną i środowiskiem:

1) Dane dotyczące rodziny naturalnej

a) Matka:

- imię i nazwisko: ……..……..……
- miejsce zamieszkania: ……..……
- sytuacja rodzinna: ……..……..……..……
- warunki materialne: ……..……
- warunki mieszkaniowe: ……...
- sytuacja zdrowotna: …….
- kontakty z dzieckiem: …….
- możliwość ewentualnej pomocy i wsparcia ze strony matki: ……

……

b) Ojciec:

- imię i nazwisko: ……..
- miejsce zamieszkania: …….....
- sytuacja rodzinna: ……...
- warunki materialne: ……
- warunki mieszkaniowe: ……...
- sytuacja zdrowotna: ……
- kontakty z dzieckiem: …….
- możliwość ewentualnej pomocy i wsparcia ze strony ojca: ……...

……

2) Dane o rodzeństwie (możliwość ewentualnej pomocy i wsparcia ze strony rodzeństwa):

……

……

……

3) Dane o dziadkach (możliwość ewentualnej pomocy i wsparcia ze strony dziadków):

……

……

……

4) Inne osoby spokrewnione lub znaczące dla osoby usamodzielnianej:

……

……

……

2. Uzyskanie wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby usamodzielnianej:

1) Ukończone szkoły:

……

……

……

2) Etap kształcenia, na którym znajduje się osoba w chwili opracowania planu usamodzielnienia:

……

……

……

Lp.	Plan kontynuowania nauki	Termin realizacji
1.		
2.		
3.		

3. Uzyskanie kwalifikacji zawodowych:

1) Posiadane kwalifikacje zawodowe:

……

……...

……

2) Doświadczenie zawodowe:

……

……

……

3) Inne dane związane z tym zagadnieniem:

……

..……

4) Plan podejmowanych działań i termin ich realizacji:

Lp.	Działanie	Termin realizacji
1.		
2.		
3.		

4. Ustalenie uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego:

1) Czy osoba usamodzielniająca się jest ubezpieczona?

Lp.	Posiada/ nie posiada uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego	W przypadku nie posiadania uprawnień określić sposób ich uzyskania
1.		
2.		

2) Stan zdrowia:

……

……

3) **Szczegółowe wymagania związane ze stanem zdrowia:**

……

……

5. Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych:

1) **Miejsce aktualnego zamieszkania:** ……
2) **Miejsce zameldowania:** ……..
3) **Planowanie miejsca osiedlenia się osoby usamodzielnianej:**

……

4) **Możliwość zamieszkania z rodzicami, dziadkami, innymi osobami:**

……

6. Podjęcie zatrudnienia:

1) **Stan aktualny osoby usamodzielnianej w momencie złożenia indywidualnego programu usamodzielnienia:**

   - Czy jesteś w stanie pracy? TAK/NIE.
   - Jeśli tak, to gdzie, w jakim wymiarze i na jaki okres została podpisana umowa o pracę?

……

……

2) **Możliwość zatrudnienia (analiza lokalnego rynku pracy):**

……

……

3) **Uzupełnianie kwalifikacji zawodowych:**

……

……

4) **Możliwość przekwalifikowania wraz z planem podejmowanych działań oraz terminami ich realizacji:**

Lp.	Działanie	Termin realizacji	Osoby i instytucje wspomagające	Uwagi

7. <u>Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń:</u>

1) Posiadane dochody osoby usamodzielnianej (renta rodzinna, alimenty, wynagrodzenie za praktyki, inne świadczenia):

……

……

……

2) Posiadane zasoby materialne (wyposażenie domu np. meble, sprzęt lub nieruchomości):

……

……

……

3) Możliwość uzyskania pomocy ekonomicznej ze strony rodziców, dziadków, innych osób:

……

……

……

CZEŚĆ III – WYKORZYSTANIE PRZYSŁUGAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ

1. <u>Pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki przeznaczę na:</u>

……

……

……

2. <u>Pomoc pieniężną na zagospodarowanie w formie rzeczowej przeznaczę na:</u>

……

……

……

3. <u>Pomoc pieniężną na usamodzielnienie przeznaczę na:</u>

……

……

……

CZEŚĆ IV – USTALENIA DODATKOWE

1. Wychowanek został poinformowany o swoich obowiązkach, uprawnieniach i formach pomocy udzielanych pełnoletniej osobie z rodziny zastępczej zgodnie z art. 37 ust. 2 oraz art. od 140 do 153 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 447 z późn. zm.).
2. W procesie usamodzielnienia wychowanka uczestniczy Pan/Pani …… ……..opiekun usamodzielnienia, zapewniając pomoc w rozwiązywaniu ewentualnych problemów.
3. Pomoc w zakresie realizacji indywidualnego programu usamodzielniania udzielania poradnictwa, wspieraniu w działaniach integracji ze środowiskiem oraz modyfikowaniu indywidualnego programu usamodzielnienia wyznacza się Panią/Pana……

Oświadczenie osoby usamodzielnianej

1. Zobowiązuję się do realizacji indywidualnego programu usamodzielniania.
2. Zobowiązuję się do przedłożenia na początku każdego semestru zaświadczenia stwierdzającego kontynuowanie nauki do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Śremie.

.....
(data i podpis osoby usamodzielniającej się)

.....
(data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

Zatwierdzam do realizacji:

.....
podpis Kierownika PCPR

POUCZENIE :

1. Pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki przyznaje się po przedłożeniu na początku każdego semestru zaświadczenia stwierdzającego kontynuowanie nauki w gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej.
2. Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki może być zawieszona na okres do jednego roku, w przypadku, gdy :
   a) wystąpiły szczególne okoliczności związane z tokiem nauki, stanem zdrowia lub zdarzeniem losowym dotyczącym osoby usamodzielnianej,
   b) nastąpiła przerwa w kontynuowaniu nauki przez osobę usamodzielnioną w okresie między ukończeniem przez nią szkoły niższego stopnia a rozpoczęciem nauki w szkole wyższego stopnia,
   c) stwierdzi się marnotrawienie przyznanej pomocy,
   d) osoba usamodzielniana nie realizuje programu usamodzielnienia,
3. Przyznanej pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki zaprzestaje się udzielać, w przypadku gdy osoba usamodzielniana:
   a) kontynuuje naukę w szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej, która zapewni nieodpłatną naukę i nieodpłatne utrzymanie lub
   b) bez uzasadnionych powodów zmieniła trzykrotnie na tym samym poziomie szkołę lub szkołę wyższą.
4. Starosta może odmówić przyznania pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki, w przypadku gdy :
   a) istnieje uzasadnione przypuszczenie, iż pomoc pieniężna zostanie wykorzystana niezgodnie z celem, na jaki została przyznana,
   b) osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie rodzinę zastępcza, placówkę opiekuńczo – wychowawczą, dom pomocy społecznej, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich lub specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy,
   c) osoba usamodzielniana porzuci naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe i nie podejmie zatrudnienia,
   d) osoba usamodzielniana porzuci prace i uchyla się od proponowanego jej zatrudnienia,
   e) osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za popełnione przestępstwa z winy umyślnej.
5. Jeżeli po upływie okresu zawieszenia udzielenia pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki przyczyn jej zawieszenia nie ustąpiły, następuje odmowa udzielenia pomocy.
6. Warunkiem udzielenia pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki jest zobowiązanie się osoby usamodzielnianej do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia opracowanego wspólnie z opiekunem.

....
miejscowość, data podpis wychowanka