

Procedura przyznawania świadczeń wypłacanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie dla rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka

Rozdział I Postanowienia ogólne

1. Niniejszą Procedurą ustala się szczegółowe zasady:

- 1) przyznawania rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka oraz dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka;
- 2) przyznawania dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dzieci przebywających w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka;
- 3) przyznawania świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej;
- 4) przyznawania świadczenia na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki;
- 5) przyznawania środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego dla rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej oraz prowadzącego rodzinny dom dziecka;
- 6) przyznawania prowadzącemu rodzinny dom dziecka środków finansowych na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z remontem lub ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym jest prowadzony rodzinny dom dziecka;
- 7) przyznawania rodzinie zastępczej zawodowej świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego;
- 8) przyznawania rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka dodatku wychowawczego.

2. Ilekroć w zarządzeniu jest mowa o:

- 1) PCPR – oznacza Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie;
- 2) remoncie – oznacza remont, o którym mowa w art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. prawo budowlane tj. wykonywanie w istniejącym obiekcie budowlanym robót budowlanych polegających na odtworzeniu stanu pierwotnego, a niestanowiących bieżącej konserwacji, przy czym dopuszcza się stosowanie wyrobów budowlanych innych niż użyto w stanie pierwotnym;
- 3) zdarzeniu losowym – oznacza to wystąpienie w szczególności: kradzieży, pożaru, wypadku, nagłej choroby w rodzinie, śmierci członka rodziny lub innych okoliczności utrudniających prawidłowe funkcjonowanie dziecka i rodziny;
- 4) ustawie – oznacza to ustawę z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 5) wypoczynku dziecka – oznacza to wypoczynek poza miejscem zamieszkania dziecka;
- 6) dodatku wychowawczym – oznacza to świadczenie, na każde dziecko w wieku do 18 roku życia umieszczone w rodzinie zastępczej lub rodzinnym domu dziecka, wypłacane

w wysokości świadczenia wychowawczego określonego w przepisach o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci.

Rozdział II

Świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka oraz dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka

1. Rodzinie zastępczej lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka przyznaje się:
 - a) świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka,
 - b) dodatek na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania tego dziecka na zasadach określonych w przepisach ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. Przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka oraz dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania tego dziecka, o których mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału następuje na podstawie wniosku złożonego przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, którego wzór określa załącznik nr 1 do niniejszej procedury.
3. Przyznanie dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania tego dziecka, o którym mowa w ust. 1, w sytuacji kiedy rodzina zastępcza lub rodzinny dom dziecka pobiera już świadczenie na pokrycie kosztów utrzymania dziecka następuje na podstawie wniosku, którego wzór określa załącznik nr 2 do niniejszej procedury.
4. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 po osiągnięciu przez dziecko pełnoletności przyznaje się na wniosek, którego wzór określa załącznik nr 3 do niniejszej procedury.

Rozdział III

Dofinansowanie do wypoczynku dziecka

1. Rodzinom zastępczym i prowadzącemu rodzinny dom dziecka można przyznać dofinansowanie do wypoczynku dzieci do wysokości środków zabezpieczonych w budżecie powiatu opoczyńskiego.
2. Udzielenie dofinansowania do wypoczynku dziecka następuje na podstawie wniosku złożonego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej procedury oraz dokumentów potwierdzających wypoczynek dziecka (skierowanie, rezerwacja, wpłata zaliczki). Wniosek należy złożyć w terminie 14 dni przed planowanym terminem wypoczynku dziecka.
3. Dofinansowanie obejmuje zorganizowane formy wypoczynku dziecka, trwające co najmniej 7 dni.
4. Dofinansowanie do wypoczynku dla dziecka przysługuje raz w roku.
5. W uzasadnionych przypadkach braku możliwości skierowania dziecka na wypoczynek w formie zorganizowanej, za uprzednią zgodą Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie dofinansowanie może objąć niezorganizowane formy wypoczynku dziecka. W tej sytuacji świadczenie przyznaje się na podstawie szacunku wydatków, obliczonego przez podzielenie łącznej kwoty tych wydatków przez liczbę osób ponoszących wspólne koszty wypoczynku i pomnożenie przez liczbę dzieci, na które przyznaje się świadczenie.

6. Dofinansowanie wynosi 60% udokumentowanych kosztów wypoczynku dziecka, jednak nie więcej niż **200,00 zł** na jedno dziecko.
7. Dofinansowaniu podlegają tylko koszty bezpośrednio związane z wypoczynkiem dziecka w szczególności:
 - 1) wynagrodzenie organizatora,
 - 2) wstępy na imprezy, do kin, teatrów, muzeów,
 - 3) przejazdy,
 - 4) noclegi,
 - 5) wyżywienie.
8. Udokumentowanie poniesienia kosztów wypoczynku dziecka następuje w formie przedłożenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie faktur, rachunków, biletów, potwierdzeń wpłat itp. nie później niż w terminie 14 dni od dnia zakończenia wypoczynku dziecka.
9. W przypadku braku rozliczenia przyznane dofinansowanie podlega zwrotowi jak dla świadczeń nienależnie pobranych.

Rozdział IV

Świadczenie na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej

1. Rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka można przyznać świadczenie na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodzinnej formy pieczy zastępczej, w miarę zabezpieczonych w budżecie powiatu opoczyńskiego środków finansowych.
2. Przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej następuje na podstawie wniosku złożonego w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej procedury, nie później niż w terminie 3 miesięcy od daty przyjęcia dziecka.
3. Świadczenie ma charakter jednorazowy i przyznawane jest w wysokości do 1.000,00 zł na jedno dziecko przyjmowane do rodzinnej formy pieczy zastępczej. Wysokość świadczenia uzależniona jest od potrzeb wskazanych przez rodzinę zastępczą i rodzinny dom dziecka. Przyznanie świadczenia wymaga pozytywnej opinii pracownika realizującego zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, tj. pedagoga lub specjalisty pracy z rodziną.
4. Przyznanie i odmowa przyznania świadczenia następuje w drodze decyzji.
5. Świadczenie, może być przeznaczone na zakup:
 - 1) pościeli,
 - 2) pomocy naukowych,
 - 3) leków i akcesoriów medycznych oraz higienicznych,
 - 4) niezbędnego wyposażenia pokoju lub kąpielicy dla dziecka,
 - 5) wózka,
 - 6) fotelika samochodowego,
 - 7) innych niezbędnych artykułów, zgodnych z potrzebami dziecka, zaakceptowanych przez Dyrektora PCPR.

6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach można przyznać jednorazowe świadczenie na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do pieczy zastępczej, w miarę zabezpieczonych w budżecie powiatu środków finansowych, w wysokości wyższej niż 1.000,00 zł na jedno dziecko.
7. Rozliczenie świadczenia następuje na podstawie imiennych rachunków lub faktur przedłożonych przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie w terminie 30 dni od dnia otrzymania przyznanych środków.
8. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie dopuszcza się refundację kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodzinnej pieczy zastępczej.
9. W przypadku braku rozliczenia przyznane świadczenie podlega zwrotowi jak dla świadczeń nienależnie pobranych.

Rozdział V

Świadczenie na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki

1. Rodzinie zastępczej lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka można przyznać świadczenie na pokrycie kosztów związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki w miarę zabezpieczonych w budżecie powiatu środków finansowych.
2. Świadczenie może mieć charakter jednorazowy lub okresowy.
3. Świadczenie okresowe przyznaje się na czas, który jest niezbędny do ustąpienia skutków zdarzenia, nie dłużej niż na okres 6 miesięcy od zaistnienia tego zdarzenia.
4. Rodzina, której przyznano świadczenie zobowiązana jest niezwłocznie powiadomić Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie o ustaniu przyczyn, które stanowiły podstawę przyznania świadczenia.
5. Udzielenie świadczeń, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego rozdziału następuje na podstawie wniosku złożonego przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, według wzoru określonego w załączniku nr 6 do niniejszej procedury.
6. Wniosek należy złożyć w terminie 7 dni od dnia wystąpienia zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ na jakość sprawowanej opieki lub w terminie 14 dni od dnia uzyskania przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka informacji o wystąpieniu zdarzenia.
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie dopuszcza się złożenie wniosku w terminie innym niż określono w ust. 6.
8. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie dopuszcza się refundację poniesionych kosztów związanych z wystąpieniem zdarzenia losowego.
9. Ocena sytuacji oraz określenie charakteru i proponowanej wysokości świadczenia następuje na podstawie opinii pracownika realizującego zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, tj. pedagoga lub specjalisty pracy z rodziną.

10. Świadczenie o charakterze jednorazowym przyznaje się do wysokości **1.000,00 zł**.
11. Świadczenie o charakterze okresowym przyznaje się do wysokości **500,00 zł** miesięcznie.
12. Rozliczenie świadczenia następuje na podstawie rachunków lub faktur przedłożonych przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie w terminie 30 dni od dnia otrzymania przyznanych środków.
13. W przypadku braku rozliczenia przyznane świadczenie podlega zwrotowi jak dla świadczeń nienależnie pobranych.

Rozdział VI

Środki finansowe na utrzymywanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego dla rodzinnego domu dziecka oraz rodziny zastępczej zawodowej i niezawodowej

1. Prowadzącemu rodzinny dom dziecka przyznaje się środki na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym prowadzony jest rodzinny dom dziecka na zasadach określonych w ustawie oraz umowie o świadczenie usług z zakresu prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
2. Rodzinie zastępczej zawodowej, w której przebywa więcej niż 3 dzieci przyznaje się środki finansowe na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, jeśli zasadność przyznania tych środków zostanie potwierdzona przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej.
3. Rodzinie zastępczej niezawodowej i zawodowej, można przyznać środki finansowe w miarę zabezpieczonych w budżecie powiatu środków finansowych.
4. Świadczenie, o którym mowa w ust 1 – 3 przyznaje się na zasadach określonych w przepisach ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
5. Środki finansowe, o których mowa w ust 1 – 3 udzielane są na wniosek odpowiednio prowadzącego rodzinny dom dziecka lub rodziny zastępczej. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 7 do niniejszej procedury.
6. Wnioski wraz z rachunkami, fakturami i potwierdzeniami zapłaty należy składać w następujących terminach: za I kwartał do 30 kwietnia danego roku, za II kwartał do 31 lipca danego roku, za III kwartał do 31 października danego roku, za IV kwartał do 15 grudnia danego roku.

Rozdział VII

Świadczenie na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym prowadzony jest rodzinny dom dziecka

1. Prowadzący rodzinny dom dziecka otrzymuje środki finansowe na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z remontem lub ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym prowadzony jest rodzinny dom dziecka.
2. Przyznanie środków finansowych następuje wyłącznie w przypadku, gdy wymaga tego poprawa warunków zamieszkania dzieci umieszczonych w rodzinnym domu dziecka, bądź w przypadku konieczności pozyskania miejsc dla kolejnych dzieci, które będą umieszczone w tym domu.

3. Udzielenie świadczenia następuje na podstawie wniosku złożonego przez prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, według wzoru określonego w załączniku nr 8 do niniejszej procedury.
4. Wniosek należy złożyć w terminie 30 dni przed rozpoczęciem remontu.
5. Do wniosku należy załączyć uproszczony kosztorys planowanego remontu, z wyszczególnieniem materiałów i robocizny koniecznych do jego przeprowadzenia.
6. Kosztorys może podlegać weryfikacji pod kątem zgodności kosztów remontu zawartych w kosztorysie z cenami rynkowymi w danym roku określonymi w katalogu średnich cen materiałów budowlanych.
7. Rozpatrzenie wniosku poprzedzone będzie wizją lokalną pracownika realizującego zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, tj. pedagoga lub specjalisty pracy z rodziną, a w przypadkach uzasadnionych komisji powołanej przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, w celu określenia zasadności i zakresu planowanych robót remontowych. Z powyższych sporządza się opinię o zasadności przyznania świadczenia.
8. Świadczenie przyznaje się po raz pierwszy po 3 latach prowadzenia rodzinnego domu dziecka, z wyjątkiem sytuacji kiedy umowa na prowadzenie rodzinnego domu dziecka podpisana jest na skutek przekształcenia zawodowej rodziny zastępczej. Wówczas okres świadczenia usług z zakresu pieczy zastępczej liczony jest łącznie.
9. Świadczenie przyznaje się raz w roku, z zastrzeżeniem, że okres pomiędzy kolejnymi świadczeniami wynosi minimum 12 miesięcy.
10. Świadczenie przyznawane jest do wysokości ustalonej w umowie o świadczenie usług z zakresu prowadzenia rodzinnego domu dziecka.
11. Prowadzący rodzinny dom dziecka po zrealizowaniu świadczenia składa Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie oświadczenie, że świadczenie zostało wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem dołączając dowody poniesienia wydatków. Wzór wniosku oświadczenia stanowi załącznik nr 9 do niniejszej procedury.
12. Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej w terminie 1 miesiąca od dnia złożenia oświadczenia przez prowadzącego rodzinny dom dziecka, po przeprowadzeniu wizji lokalnej potwierdza wykonanie remontu i wykorzystanie przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.
13. Niezłożenie oświadczenia, o którym mowa w ust 11, bądź wykorzystanie świadczenia niezgodnie z przeznaczeniem skutkować będzie koniecznością zwrotu przyznanego świadczenia wraz z odsetkami ustawowymi od daty pobrania świadczenia.

Rozdział VIII

Świadczenie na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego dla rodziny zastępczej

1. Rodzinie zastępczej zawodowej można przyznać świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego w miarę zabezpieczenia w budżecie powiatu środków finansowych.

2. Remont może dotyczyć wyłącznie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, w którym przebywa rodzina zastępcza ubiegająca się o świadczenie.
3. Przyznanie świadczenia następuje wyłącznie w przypadku, gdy wymaga tego poprawa warunków zamieszkania dzieci umieszczonych w zawodowej rodzinie zastępczej, bądź w przypadku konieczności pozyskania miejsc dla kolejnych dzieci, które będą umieszczone w tej rodzinie.
4. Udzielenie świadczenia następuje na podstawie wniosku złożonego przez rodzinę zastępczą w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, według wzoru określonego w załączniku nr 8 do niniejszego zarządzenia.
5. Wniosek należy złożyć w terminie 30 dni przed rozpoczęciem remontu.
6. Do wniosku należy dołączyć uproszczony kosztorys planowanego remontu, z wyszczególnieniem materiałów i robocizny koniecznych do jego przeprowadzenia.
7. Kosztorys może podlegać weryfikacji pod kątem zgodności kosztów remontu zawartych w kosztorysie z cenami rynkowymi w danym roku określonymi w katalogu średnich materiałów budowlanych.
8. Rozpatrzenie wniosku poprzedzone będzie wizją lokalną pracownika realizującego zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, tj. pedagoga lub specjalisty pracy z rodziną, w przypadkach uzasadnionych komisji powołanej przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, w celu określenia zasadności i zakresu planowanych robót remontowych. Z powyższych sporządza się opinię o zasadności przyznania świadczenia.
9. Świadczenie przyznaje się po raz pierwszy po 3 latach funkcjonowania rodziny zastępczej zawodowej.
10. Świadczenie przyznaje się nie częściej, niż raz na 2 lata, w wysokości nie wyższej niż **1.000,00 zł**.
11. Rodzina zastępcza po zrealizowaniu świadczenia składa Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie oświadczenie, że świadczenie zostało wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem dołączając dowody poniesienia wydatków. Wzór stanowi załącznik nr 9 do niniejszej procedury.
12. Koordynator rodzinnej pieczy zastępczej w terminie 1 miesiąca od dnia złożenia oświadczenia przez rodzinę zastępczą zawodową, po przeprowadzeniu wizji lokalnej potwierdza wykonanie remontu i wykorzystanie przyznanych środków zgodnie z przeznaczeniem.
13. Niezłożenie oświadczenia, o którym mowa w ust. 11 skutkować będzie koniecznością zwrotu przyznanego świadczenia wraz z odsetkami ustawowymi od daty pobrania świadczenia.
14. Stwierdzenie, że rodzina zastępcza nienależycie wywiązała się lub nie wykonała zakresu prac remontowych objętych wcześniej przyznanym świadczeniem może stanowić przesłankę odmowy przyznania świadczenia dla zawodowej rodziny zastępczej w przypadku kolejnego wniosku o tę formę pomocy.

Rozdział IX

Zasady przyznawania rodzinie zastępczej oraz prowadzącemu rodzinny dom dziecka dodatku wychowawczego

1. Rodzinie zastępczej lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka przyznaje się dodatek wychowawczy na zasadach określonych w przepisach ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.
2. Przyznanie dodatku wychowawczego, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału następuje na podstawie wniosku złożonego przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, którego wzór określa załącznik nr 10 do niniejszej procedury.
3. Prawo do dodatku ustala się na okres 12 miesięcy. W przypadku braku zmian w sytuacji rodziny zastępczej lub prowadzącego rodzinny dom dziecka mającej wpływ na prawo do dodatku wychowawczego ustala się je na okres kolejnych 12 miesięcy z urzędu.

Rozdział X

Postanowienia końcowe

1. W przypadkach szczególnie uzasadnionych dopuszcza się odstępstwa od niniejszej procedury pod warunkiem ich zgodności z zapisami ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadania na ten cel zabezpieczenia w budżecie powiatu opoczyńskiego.
2. Wszystkie przypadki, o których mowa w ust. 1 wymagają szczegółowego uzasadnienia oraz pisemnej akceptacji Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ DLA RODZINY
ZASTĘPCZEJ/RODZINNEGO DOMU DZIECKA
NA POKRYCIE KOSZTÓW UTRZYMANIA
DZIECKA/DODATKÓW/ŚWIADCZEŃ I DOFINANSOWANIA**

Proszę o przyznanie (zaznaczyć „x” w odpowiednim miejscu):

- ☐ 1. świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka;

**1. Świadczenie na niżej wymienione dziecko umieszczone w mojej rodzinie zastępczej
spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej / rodzinnym domu dziecka*:**

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL, obywatelstwo)

.....

2. Oświadczam, że dziecko zostało umieszczone na podstawie postanowienia sądu:

.....

.....

(Sąd, nazwa, z dnia, sygnatura akt)

3. Dziecko przebywa w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka od dnia

.....

**4. Miejsce zamieszkania dziecka przed umieszczeniem w pieczy zastępczej (podać
dokładny adres)**

.....

**5. Powiat, na terenie którego dziecko przebywało przed umieszczeniem w pieczy
zastępczej**

.....

6. Dane osób pełniących funkcję rodziny zastępczej:

	Matka zastępcza:	Ojciec zastępczy:
Nazwisko i imię		
Miejsce zamieszkania (dokładny adres)		
PESEL		
Data urodzenia		
Seria i numer dowodu osobistego		
Stan cywilny		
Numer telefonu		

7. Dane dotyczące dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej:

Nazwisko i imię	
PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Stopień pokrewieństwa	
Szkoła, klasa, do której uczęszcza dziecko	

**8. Dziecko przebywa/ nie przebywa* w placówkach wymienionych w art. 87 ust.2 ustawy o wspieraniu i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020r. poz. 821).
Jeżeli przebywa proszę zaznaczyć „x” w odpowiednim miejscu:**

PLACÓWKI	TAK ponoszę koszty utrzymania dziecka w placówce	NIE ponoszę kosztów utrzymania dziecka w placówce
Dom Pomocy Społecznej		
Specjalny ośrodek szkolno- wychowawczy		
Młodzieżowy ośrodek wychowawczy		
Młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę		

Specjalnym ośrodku wychowawczym		
Hospicjum stacjonarnym		
Oddziale medycyny paliatywnej		
Areszcie śledczym		
Schronisku dla nieletnich		
Zakładzie karnym		
Zakładzie poprawczym		

W przypadku ponoszenia kosztów utrzymania dziecka przebywającego w wyżej wskazanej placówce proszę wskazać jakie koszty i w jakiej wysokości Państwo ponosicie.

.....

.....

.....

9. Dane rodziców biologicznych dziecka:

	Matka biologiczna:	Ojciec biologiczny:
Nazwisko i imię		
Data urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		

10. Przyczyna umieszczenia dziecka w pieczy zastępczej:

.....

.....

11. Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

.....
(nazwa banku)

[illegible]

Pouczenie:

1. Na podstawie art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.

2. Zgodnie z art. 92 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała. Za nienależnie pobrane świadczenia pieniężne uważa się świadczenia:

- a) wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części;
- b) przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia;
- c) wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

Pouczenie o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 19 kwietnia 1969 r. Kodeks Karny, który za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy lub składanie fałszywych zeznań przewiduje kare pozbawienia wolności do lat trzech. **Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno;**
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

12. Do wniosku dołączam następujące dokumenty (zaznaczyć „x” w odpowiednim miejscu):

☐ postanowienie sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej/umieszczeniu dziecka
w RZ/RDD zaświadczenie o stanie zdrowia dziecka

☐ orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

☐ oświadczenie o sposobie przekazywania świadczenia

inne (wpisać jakie).....

Opoczno, dnia.....

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

**niepotrzebne skreślić*

Adnotacje podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:

Wniosek wraz z załączoną dokumentacją uprawnia wnioskodawcę do przyznania:

- ☐ świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w wysokościzł miesięcznie;
- ☐ świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w wysokości zł miesięcznie;
- ☐ dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka niepełnosprawnego w wysokości zł miesięcznie;
- ☐ dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania dziecka umieszczonego na podstawie

ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich w wysokości zł miesięcznie.

Opoczno, dnia.....

.....
(podpis i pieczęć pracownika)

Decyzja podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:

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

Opoczno, dnia.....

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

.....

(miejsce zamieszkania)

tel.

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE DODATKU NA POKRYCIE ZWIĘKSZONYCH
KOSZTÓW UTRZYMANIA DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO W RODZINIE
ZASTĘPCZEJ / RDD*(dotyczy osób które mają przyznane decyzją świadczenie na pokrycie kosztów
utrzymania dziecka)**

..... ur.
(Nazwisko i imię dziecka)

Opoczno, dnia.....

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

**niepotrzebne skreślić*

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

.....
(nazwa banku)

[illegible]

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno**;
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Opoczno, dnia.....

.....
(podpis osoby ubiegającej się o świadczenia)

ZALĄCZNIK DO WNIOSKU:

- Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.

(imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego RDD)

(miejsce zamieszkania)

tel.

PESEL.....

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA DLA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Proszę o przyznanie:

- ☐ świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania;
- ☐ dodatku na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania z tytułu niepełnosprawności;
- ☐ na pokrycie zwiększonych kosztów utrzymania z tytułu umieszczenia na podstawie ustawy z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich:

wychowanka, który osiągnął pełnoletność
w dniu i pozostaje nadal w mojej rodzinie zastępczej / RDD.

(czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego
RDD)

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

(nazwa banku)

[illegible]

				(numer konta)
--	--	--	--	---------------

(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno**;
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Opoczno, dnia

.....
czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- zgoda rodziny zastępczej/prowadzącego RDD na pozostanie osoby pełnoletniej w pieczy zastępczej;
- oświadczenie osoby pełnoletniej pozostającej w rodzinie zastępczej / RDD;
- oświadczenie o formie wypłaty świadczeń;
- zaświadczenie potwierdzające kontynuację nauki przez osobę pełnoletnią pozostającą w rodzinie zastępczej/ RDD.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Opoczno, dnia

.....
.....
(adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU POZA
MIEJSCEM ZAMIESZKANIA DZIECKA PRZEBYWAJĄCEGO W RODZINIE
ZASTĘPCZEJ/RODZINNYM DOMU DZIECKA**

Wnoszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku poza miejscem zamieszkania dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka*.

1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko:.....;

Wiek:

2. Dane dotyczące wypoczynku:

Miejsce:

Organizator

Termin

Koszt.....;

3. Rok, w którym nastąpiło poprzednie dofinansowanie:

W przypadku wypoczynku niezorganizowanego, należy dodatkowo podać następujące informacje:

4. Dofinansowanie jest zasadne z następujących względów:

.....
.....

5. Łączna liczba osób ponoszących wspólne koszty wypoczynku:

6. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na pokrycie następujących wydatków szacunkowych:

Lp	Przedmiot wydatku	Koszt w zł
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Suma		

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

(nazwa banku)

[illegible]

(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

.....

.....

(data i podpis Dyrektora PCPR w Opocznie)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Opoczno, dnia

(adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów
związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do pieczy zastępczej

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie niezbędnych kosztów związanych z potrzebami dziecka przyjmowanego do rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka*.

1. Dane dotyczące dziecka, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko:;

Wiek:

2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na nabycie następujących przedmiotów:

Lp	Pozycje kosztów związanych z potrzebami dziecka	Cena w zł
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Suma		

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

.....
(nazwa banku)

[illegible]

(numer konta)			

.....
(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno;**
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Opoczno, dnia

.....
czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

Powiat, na terenie którego dziecko przebywało przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

Wysokość wnioskowanego

świadczenia.....

.....

(data i podpis osoby rozpatrującej wniosek)

Przyznanie/odmowa udzielenia pomocy

Wysokość przyznanej pomocy.....

.....
(data i podpis Dyrektora PCPR w Opocznie)

Opoczno, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....
.....
(adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

WNIOSEK

***o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub
innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki***

Wnoszę o przyznanie świadczenia jednorazowego/ okresowego* na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki.

1. Opis zdarzenia losowego lub innego zdarzenia mającego wpływ na jakość sprawowanej opieki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Przyznane świadczenie zamierzam przeznaczyć na nabycie następujących rzeczy lub usług:

Lp	Rzecz/ Usługa	Cena w zł
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
Suma		

(nazwa banku)

[illegible]

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno;**
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Opoczno, dnia

czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

Przyznanie świadczenia okresowego, tj. na okres, jest zasadne z następujących względów:

.....

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Powiat, na terenie którego dziecko przebywało przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

Wysokość wnioskowanego świadczenia.....

.....

data i podpis osoby rozpatrującej wniosek

Przyznanie/odmowa udzielenia pomocy

Wysokość przyznanej pomocy.....

.....

data i podpis Dyrektora PCPR w Opocznie

..... Opoczno, dnia

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....

(Adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

**WNIOSEK
o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego/domu
jednorodzinne**

Wnoszę o przyznanie środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym / domu jednorodzinne*, w którym prowadzę rodzinę zastępczą zawodową/ niezawodową/ rodzinny dom dziecka* za okres:

od do..... .

1. Oświadczam, że w lokalu mieszkalnym/domu jednorodzinne* zamieszkują nw. osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

2. Oświadczam, że wysokość kosztów miesięcznych poniesionych w ww. okresie rozliczeniowym na utrzymanie lokalu mieszkalnego/domu jednorodzinne* wyniosła:

Lp.	Rodzaj wydatku	Miesięczny koszt w złotych		
1.	Czynsz / najem lokalu mieszkalnego			
2.	Energia elektryczna i ciepła			
3.	Opał			
4.	Woda			
5.	Gaz			
6.	Odbiór nieczystości stałych			
7.	Odbiór nieczystości płynnych			
8.	Dźwig osobowy			
9.	Antena zbiorcza			
10.	Abonament telewizyjny i radiowy			
11.	Usługi telekomunikacyjne			
SUMA				

- *niepotrzebne skreślić

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

[illegible]

(data i czytelny podpis osoby ubiegającej się)

(nie dotyczy wniosków złożonych przez prowadzących rodzinny dom dziecka):

(podpis pracownika
opiniującego)

Powiat, na terenie którego dziecko przebywało przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

Wysokość wnioskowanego świadczenia

.....

(data i podpis osoby rozpatrującej wniosek)

Przyznanie/odmowa udzielenia pomocy

Wysokość przyznanej pomocy.....

.....

(data i podpis Dyrektora PCPR w
Opocznie)

Opoczno, dnia

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
.....
(Adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego

Wnoszę o przyznanie świadczenia na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego.

1. Adres lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek:
.....
2. Prawo do lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego, którego dotyczy wniosek (akt własności, umowa najmu):
.....
3. Liczba dzieci przebywających w rodzinie zastępczej zawodowej/rodzinnym domu dziecka*:
4. Data rozpoczęcia pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodzinnego domu dziecka*:.....
5. Rok, w którym nastąpiło przyznanie poprzednich środków na remont:
.....
6. Planowany termin trwania remontu: od dnia do dnia
.....
7. Uzasadnienie przyznania świadczenia (w związku z koniecznością poprawy warunków zamieszkania dzieci umieszczonych w zawodowej rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka*, bądź z koniecznością pozyskania miejsc dla kolejnych dzieci, które będą umieszczone w tej pieczy zastępczej):
.....
.....
.....

czytelny podpis rodziny zastępczej / prowadzącego RDD

Powiat, na terenie którego dziecko przebywało przed umieszczeniem w pieczy zastępczej

.....

Wysokość wnioskowanego świadczenia.....

.....

data i podpis osoby rozpatrującej wniosek

Przyznanie/odmowa udzielenia pomocy

Wysokość przyznanej pomocy.....

.....

(data i podpis Dyrektora PCPR w Opocznie)

Opoczno, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
.....
(Adres RZ lub RDD)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Opocznie
ul. Kwiatowa 1a
26-300 Opoczno**

**Oświadczenie
o wykorzystaniu świadczenia zgodnie z przeznaczeniem**

Świadczenie zostało przeznaczone na zakup

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Łączny koszt poniesionych wydatków:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko rodziny zastępczej/prowadzącego RDD)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

tel.

WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU WYCHOWAWCZEGO NA DZIECKO

Wnoszę o ustalenie dodatku wychowawczego na dziecko

.....data ur.

PESEL

Umieszczone w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka*, zgodnie z art. 80 ust. 1a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020 r. poz.821) Rodziną zastępczą zostałam/em* ustanowiona/y* Postanowieniem Sądu Rejonowego wz dnia

Oświadczam, że faktycznie opiekę nad dzieckiem sprawuję od dnia

Nazwa banku oraz numer konta, na który należy przelewać świadczenia:

.....
(nazwa banku)

[illegible]

				(numer konta)
--	--	--	--	---------------

Zobowiązuję się do informowania Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie o każdej zmianie dotyczącej:

- przerwy w sprawowaniu opieki nad dzieckiem,
- zmiany postanowienia sądowego dotyczącego rodziny zastępczej.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że:

1. Osoby otrzymujące świadczenia pieniężne są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń;
2. Administratorem przekazanych danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno**;
3. Z Inspektorem ochrony danych można kontaktować się e-mailowo: iod@pcpropoczno.pl;
4. Administrator danych przetwarza dane osobowe w celu realizacji złożonego wniosku i obowiązków wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
6. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy i wynika z przepisów prawa.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji, wynikający z przepisów określonych w pkt 4 oraz z obowiązku ich archiwizowania;
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, posiadają prawo dostępu do danych osobowych dotyczących ich osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Dane osobowe, które są przetwarzane w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Opocznie nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.