

ZARZĄDZENIE NR 69/2023
Dyrektora Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie
z dnia 04.08.2023 r.

**w sprawie wprowadzenia zasad procesu kwalifikacji kandydatów do pełnienia
funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej**

Na podstawie art. 76 ust. 4 pkt 2 i 3 oraz art. 44 ust. 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) oraz Zarządzenia Prezydenta m.st. Warszawy Nr 1773/2011 z dnia 22.11.2011 r. wyznaczającego Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, zarządza się co następuje:

§ 1

Wprowadza się zasady procesu kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej prowadzonego przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie stanowiące załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Traci moc Zarządzenie Nr 119/2020 z dnia 15 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia zasad procesu kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi Działu Wsparcia Specjalistycznego i Szkoleń Rodzinnej Pieczy Zastępczej Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie
Agnieszka Patela-Owczarczyk

KIEROWNICZKA
Działu Wsparcia Specjalistycznego i Szkoleń
Rodzinnej Pieczy Zastępczej
Monika Kubiak
ZASTĘPCA DYREKTORA
Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie
Agata Błażejczyk

Karolina Majewska-Uliasz
Karolina Majewska-Uliasz
radca prawny
WA-10122

ZASTĘPCA DYREKTORA
Współdzielni Centrum Pomocy Rodzinie

Agata Błaszczyszyn

Etap procesy kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej

Etap	Proces kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej
1.	Kandydaci składają: – wniosek (załącznik nr 2 do Zasad) – oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – dalej ustawy (załącznik nr 3 do Zasad) – zaświadczenie o aktualnym stanie zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, – kopię wniosku do sądu opiekuńczego o ustanowienie rodziny zastępczą.
2.	Pracownik WCPR w ramach prowadzonej analizy sytuacji osobistej, rodzinnej, majątkowej i warunków bytowo-mieszkaniowych spotyka się z kandydatami w miejscu ich zamieszkania i sprawdza, w drodze wywiadu, spełnianie przez kandydatów obowiązku zapewnienia odpowiednich warunków bytowych i mieszkaniowych, o którym mowa w art. 42 ust. 1 pkt 7 ustawy (załącznik nr 4 do Zasad).
3.	WCPR występuje z prośbą o informację o kandydatach do ośrodka pomocy społecznej właściwego ze względu na ich miejsce zamieszkania. Zapytanie dotyczy m.in. zakresu udzielonej w przeszłości oraz obecnie pomocy, a także funkcjonowania rodziny w środowisku. W sytuacji dziecka umieszczonego w placówce opiekuńczo-wychowawczej na terenie m.st. Warszawy WCPR występuje z prośbą do Dyrektora placówki na temat dotychczasowej współpracy kandydata z kadrą placówki i kontaktów z dzieckiem, w celu uzyskania informacji mogących mieć wpływ na ocenę dawania ręką przez kandydatów.
4.	Po otrzymaniu od kandydatów kompletu dokumentów psycholog organizatora rodzinnej pieczy zastępczej przeprowadza badanie psychologiczne i sporządza opinię psychologiczną dotyczącą predyspozycji i motywacji kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.
5	Przed pierwszym posiedzeniem Komisji Kwalifikującej pracownik WCPR sprawdza i pobiera informację o kandydatach z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym.
6.	Podczas pierwszego posiedzenia Komisja Kwalifikująca (zwanej dalej Komisją) zapoznaje się z dokumentacją dotyczącą kandydatów. Na jej podstawie dokonuje oceny spełniania przez kandydatów warunków, o których mowa w art. 42 ust. 1 pkt 1-8 ustawy i podejmuje decyzję dotyczącą zakwalifikowania lub niezakwalifikowania kandydatów do udziału w szkoleniu oraz formułuje wnioski i zalecenia dotyczące szkolenia w przypadku osób zakwalifikowanych. W sytuacji, gdy kandydaci nie spełniają warunków określonych w art. 42 ust. 1 pkt 1-8 ustawy nie są kwalifikowani do udziału w szkoleniu oraz nie otrzymują rekomendacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej. O powyższym zostają poinformowani przez osoby prowadzące proces kwalifikacji podczas indywidualnego spotkania. Na ich pisemny wniosek zostaje wydana pisemna odmowa wraz z uzasadnieniem.
7.	Przeprowadzenie szkolenia zgodnie z Ramowym planem szkolenia z uwzględnieniem treści dostosowanych do potrzeb kandydatów i dziecka.
8.	Po zakończeniu szkolenia odbywa się drugie posiedzenie Komisji. Podejmuje ona decyzję o wydaniu/lub nie Świadectwa Ukończenia Szkolenia oraz rekomenduje/lub nie do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej. W przypadku odmowy wydania Świadectwa Ukończenia Szkolenia lub rekomendacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej kandydaci na pisemną prośbę otrzymują na piśmie odmowę wraz z jej uzasadnieniem. Kandydatom w terminie 14 dni przysługuje prawo odwołania do Dyrektora WCPR od decyzji Komisji.

Zasady prowadzenia szkolenia

I. Zasady szkolenia

1. Szkolenie prowadzone jest w grupach (dalej zwane szkoleniem grupowym).
2. Szkolenie grupowe obejmuje: cztery trzygodzinne spotkania szkoleniowe oraz jedno spotkanie indywidualne, którego termin ustalany jest z kandydatami.
3. Szkolenie prowadzone jest według wytycznych wskazanych w Ramowym planie szkolenia z uwzględnieniem treści dostosowanych do potrzeb kandydatów i dziecka.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, po uzyskaniu zgody Dyrektora WCPR na pisemny uzasadniony wniosek, możliwe jest przeprowadzenie szkolenia indywidualnego.
5. Szkolenie indywidualne dostosowane jest do potrzeb kandydatów i dziecka oraz:
 - 1) **obejmuje nie mniej niż dwa spotkania,**
 - 2) może być przeprowadzane w miejscu zamieszkania kandydata lub w siedzibie organizatora, lub w formie zdalnej.
6. Warunkiem uzyskania Świadectwa Ukończenia Szkolenia jest obecność oraz aktywność kandydata na wszystkich spotkaniach podczas szkolenia.
7. W przypadku, gdy kandydat nie uczestniczył we wszystkich spotkaniach, decyzję o formie uzupełnienia wiadomości podejmuje Komisja Kwalifikująca.

II. Ramowy plan szkolenia

Spotkanie I

Wprowadzenie – idea pieczy zastępczej:

- omówienie celu szkolenia,
- omówienie idei rodzinnej pieczy zastępczej,
- specyfika sytuacji opiekuńczo-wychowawczej dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej,
- zadania rodzin zastępczych.

Spotkanie II

- uregulowania prawne dotyczące rodzinnej pieczy zastępczej,
- omówienie roli koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej,
- przedstawienie oferty wsparcia udzielanej rodzinom zastępczym spokrewnionym przez organizatora,
- zapoznanie i omówienie dokumentacji WCPR prowadzonej w sprawie dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej (plan pomocy dziecku, protokół z posiedzenia w sprawie okresowej oceny sytuacji dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej, arkusz oceny rodziny zastępczej, druk wyznaczenia Opiekuna procesu usamodzielnienia, Indywidualny Plan Usamodzielnienia (IPU), weryfikacja IPU)
- przedstawienie oferty m.st. Warszawy dotyczącej form wsparcia na rzecz dziecka i rodziny (fundacje, stowarzyszenia, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, ośrodki pomocy społecznej),
- omówienie innych form wsparcia zgodnie z potrzebami uczestników szkolenia.

Spotkanie III

Rola i zadania rodziny zastępczej:

- zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka,
- zaspokajanie potrzeb emocjonalnych dziecka – ze szczególnym uwzględnieniem tematyki więzi i straty,
- zaspokajanie potrzeb bytowych dziecka,
- wspomaganie rozwoju dziecka z niepełnosprawnością /problemami emocjonalnymi.

Spotkanie IV

Skuteczna komunikacja z dzieckiem:

- nagrody, kary, konsekwencje – omówienie zasad stosowania,
- komunikat „ja” w relacji z dzieckiem,
- budowanie poczucia bezpieczeństwa dziecka przebywającego w rodzinie zastępczej,
- nazywanie emocji i potrzeb własnych oraz dziecka,
- przygotowanie dziecka do usamodzielnienia.

Spotkanie V indywidualne

- omówienie sytuacji osobistej dziecka umieszczonego/mogącego być umieszczonym w pieczy zastępczej u kandydatów,
- przekazanie szczegółowych treści szkoleniowych zgodnie z potrzebami kandydatów i dziecka,
- przekazanie informacji zwrotnej, zaleceń, uwag, wskazanie mocnych i słabych stron, kierunku, w którym kandydaci mogą podjąć działania, aby wzmocnić swoje kompetencje jako rodzina zastępcza.
- udzielanie odpowiedzi na pytania kandydatów/uczestników w sprawie sytuacji opiekuńczo-wychowawczej wnuków/rodzeństwa kandydatów i opieki nad dzieckiem.

DYREKTOR
Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie
Agnieszka Patelka-Owczarczyk

Kandydat/Kandydaci:

1.

imię i nazwisko Kandydata, nr telefonu, e-mail *

2.

imię i nazwisko Kandydata, nr telefonu, e-mail *

.....
adres zamieszkania Kandydata/Kandydatów

Uczestnik:

(osoba pozostająca w związku partnerskim z kandydatem, współtworząca środowisko opiekuńczo-wychowawcze dla dziecka/dzieci):

.....
imię i nazwisko Uczestnika, nr telefonu, e-mail *

.....
adres zamieszkania Uczestnika

Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Lipińska 2
01-833 Warszawa

Wniosek

o objęcie procesem kwalifikacji dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej

Proszę/Prosimy o objęcie mnie/nas procesem kwalifikacji dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej.

Planuję/Planujemy pełnić/Pełnię/Pełnimy funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej dla dziecka/ci:

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

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

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

w stosunku do których jestem osobą spokrewnioną
(stopień pokrewieństwa)

Dziecko/ci aktualnie przebywa/ją pod opieką:.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis Kandydata/Kandydatów

Uczestnik:

Proszę o objęcie mnie procesem kwalifikacji dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej. Pozostaję w związku z Kandydatką/Kandydatem i będę tworzyć/tworzę środowisko opiekuńczo- wychowawcze dla ww. dziecka/dzieci

.....
miejscowość, data

.....
podpis Uczestnika

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dodatkowych danych osobowych, takich jak nr telefonu i/lub e-mail przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie w celu ułatwienia lub przyspieszenia kontaktu.

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Lipińska 2, 01-833 Warszawa, tel. 22 5997120.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Warszawskiego Centrum Pomocy Rodzinie, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w WCPR za pomocą adresu iod@wcpr.pl.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze:
 - a) w celu przeprowadzenia procesu kwalifikacji i szkoleń kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie zastępczej;
 - b) w celach archiwizacyjnych.
4. Na podstawie Pani/Pana zgody mogą też być przetwarzane dodatkowe dane, np. nr telefonu lub e-mail w celu ułatwienia lub przyspieszenia kontaktu (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Wyrażenie zgody jest dobrowolne. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 i 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: organy administracji publicznej lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub wykonujące zadania w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej oraz podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, w tym usługi z zakresu informatycznego oraz w ramach przesyłanej korespondencji.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3 i 4 oraz przechowywane w celach archiwizacyjnych, zgodnie z ustawą o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
 - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
 - e) prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w WCPR Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w związku z przystąpieniem do procesu kwalifikacji dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej. Podanie dodatkowych danych, przetwarzanych w oparciu o zgodę jest dobrowolne i nie ma wpływu na udział w postępowaniu kwalifikacyjnym.

Oświadczenie

I. Oświadczam, że spełniam wszystkie poniżej podane warunki:

- 1) **nie jestem** pozbawiona/y władzy rodzicielskiej
- 2) **nie byłam/nie byłem** pozbawiona/y władzy rodzicielskiej
- 3) władza rodzicielska **nie jest** mi ograniczona
- 4) władza rodzicielska **nie jest** mi zawieszona
- 5) **nie jestem** ograniczona/y w zdolności do czynności prawnych
- 6) **nie figuruję** w bazie danych Rejestru Sprawców na tle Seksualnym z dostępem ograniczonym

7) Uwagi/Wyjaśnienia (w zakresie ingerencji Sądu we władzę rodzicielską, zdolności do czynności prawnych, Rejestru Sprawców na tle Seksualnym z dostępem ograniczonym):

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

II. Oświadczam, że (zaznacz właściwe):

- 1) **nie mam** obowiązku alimentacyjnego
- 2) **mam** obowiązek alimentacyjny, który:
 - a) wypełniam zgodnie z tytułem egzekucyjnym
 - b) nie wypełniam

III. Oświadczam, że (zaznacz właściwe):

- 1) **nie byłam/nie byłem** skazana/ny prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo
- 2) **byłam/byłem** skazana/skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo
- 3) **uwagi/wyjaśnienia (dotyczy pkt.2):**.....

.....
.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis oświadczającego

KWESTIONARIUSZ

dotyczący sytuacji rodzinnej, osobistej i majątkowej

(dotyczy kandydata/ów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej i/ lub tzw. uczestników procesu)

I. Dane osoby/osób uczestniczących w procesie kwalifikacji

Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Data i miejsce urodzenia	Data i miejsce urodzenia
PESEL	PESEL
W sytuacji braku Nr PESEL	W sytuacji braku Nr PESEL
Nazwisko rodowe	Nazwisko rodowe
Imię ojca	Imię ojca
Imię matki	Imię matki
Stan cywilny	Stan cywilny
Obywatelstwo	Obywatelstwo
- w przypadku cudzoziemca legalność pobytu	- w przypadku cudzoziemca legalność pobytu
Adres zamieszkania	
Telefon	Telefon

II. Informacje dotyczące dziecka/i wobec którego/ych kandydat planuje/pełni funkcję rodziny zastępczej spokrewnionej

1. Data złożenia przez kandydata wniosku o ustanowienie rodziną zastępczą/postanowienie sądu – data, sygn. akt.....
2. Imię i wiek dziecka/ci.....
3. Aktualne miejsce pobytu dziecka/i (bez adresu).....

4. Zakres władzy rodzicielskiej matki/ojca dziecka/dzieci

.....

.....

5. Kontakty rodziców z dzieckiem/ćmi (dotyczy sytuacji, gdy dziecko nie przebywa pod opieką rodziców).....

.....

.....

6. Szczególne potrzeby dziecka (dotyczy sytuacji, gdy dziecko jest umieszczone w rodzinie zastępczej u kandydatów).....

.....

.....

.....

.....

III. Sytuacja osób ubiegających się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej

1. Sytuacja majątkowa, rodzinna, osobista

Lp.	Imię	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie, wykonywany zawód (dot. tylko kandydatów)	Źródło dochodu (dot. tylko kandydatów)	Wysokość dochodu powyżej/poniżej minimalnego wynagrodzenia za pracę (dot. tylko kandydatów)
1.						
2.						
3.						
4.						

a) jak układa się Pana/i współpraca z rodzicami dziecka (np. wzajemne relacje, zakres wzajemnej pomocy, współpraca w zakresie kwestii edukacyjnych, zdrowotnych dotyczących dziecka)

.....

.....

.....

b) jak przebiegały Pana/i kontakty z dzieckiem przed umieszczeniem go w pieczy zastępczej i/ lub w sytuacji po umieszczeniu w pieczy zastępczej np. w POW, RZN, RZZ?

.....
.....
.....
c) czy wobec Pana/i lub osób wspólnie zamieszkujących toczy się postępowanie karne w sprawie o przestępstwo popełnione umyślnie?
.....
.....
.....

d) czy któryś z Pana/i dzieci przebywa/ło w pieczy zastępczej? Jeżeli tak, to kiedy, z jakiego powodu i w jakiej formie pieczy zastępczej?
.....
.....
.....

e) czy wobec Pana/i lub osób wspólnie zamieszkujących była/jest wszczęta procedura Niebieskiej Karty? Jeżeli tak, to kiedy, na czyj wniosek i z jakiego powodu, czy została zakończona i w jaki sposób?
.....
.....
.....

f) czy miał/a Pan/i trudności z dziećmi, które Pan/i wychowywał/a? Jeżeli tak, to jakie i w jaki sposób próbował/a/ł je Pan/i rozwiązać?
.....
.....
.....
.....
.....

g) jakich trudności Pan/i obawia się w czasie pełnienia funkcji rodziny zastępczej?
.....
.....
.....
.....

h) jaki wpływ według Pana/i mogą mieć inne osoby wspólnie zamieszkujące na proces wychowania dziecka/i?
.....
.....

2. Sytuacja zdrowotna (bez określania jednostek chorobowych)

a) jak Pan/i ocenia wpływ aktualnego stanu zdrowia (zdrowie fizyczne, kondycja psychiczna) na opiekę i wychowanie dziecka/i:

- swojego zdrowia.....
.....
- zdrowia innych osób wspólnie zamieszkujących
.....
.....

- b) czy w Pana/i życiu był taki okres, kiedy nadużywała/i Pan/i alkoholu i/lub środków psychoaktywnych?
Jeżeli tak, to kiedy i jak Pan/i sobie z tym poradził/a?

.....
.....

3. Sytuacja mieszkaniowa

a) mieszkanie:

- ☐ własnościowe spółdzielcze, lokatorskie prawo do lokalu
- ☐ komunalne/kwaterunkowe
- ☐ mieszkanie wynajęte
- ☐ mieszkanie chronione
- ☐ dom jednorodzinny
- ☐ inne

W sytuacji wynajmu mieszkania, czy właściciel lokalu został poinformowany, że będzie w nim zamieszkiwała rodzina zastępcza z dzieckiem w pieczy zastępczej i czy wyraża na to zgodę?

.....

metraż/liczba pokoi:.....

oddzielna kuchnia: tak/nie

łazienka: tak/nie/poza mieszkaniem

WC: tak/nie/poza mieszkaniem

ogrzewanie : centralne/ inne.....

b) stan utrzymania mieszkania:

- ☐ czyste, zadbane
- ☐ brudne, zaniedbane
- ☐ zdewastowane

uwagi:

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

c) czy mieszkanie jest wyposażone w podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego?

- ☐ tak
- ☐ nie

uwagi:

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

d) czy dziecko ma zapewnione lub są przewidziane?

- ☐ osobny pokój
- ☐ samodzielne łóżko
- ☐ miejsce do zabawy
- ☐ miejsce do nauki

uwagi:

.....
.....

e) czy mieszkanie i jego wyposażenie jest dostosowane do potrzeb dziecka

z niepełnosprawnością? (dotyczy przejścia przez kandydata opieki nad dzieckiem

z niepełnosprawnością)

- ☐ tak
- ☐ nie

4. Stałe obciążenia finansowe rodziny (czynsz, media, alimenty, zadłużenia, raty)

.....

.....

.....

.....

data wywiadu.....

.....

podpis osoby przeprowadzającej wywiad

.....

podpis kandydata/ów/uczestnika

.....
(pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej)

ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOLENIA NR

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia: dzień-miesiąc-rok-miejscowość)

.....
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

w terminie oddo..... uczestniczyła/ył/yli w szkoleniu dla kandydatów do
pełnienia funkcji rodziny zastępczej spokrewnionej zgodnie z art. 44 ust. 5 ustawy
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.)
organizowanym przez Warszawskie Centrum Pomocy Rodzinie, pod kątem sprawowania pieczy nad
dzieckiem/dziećmi:

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

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

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

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej