

Załącznik nr 14
do Procedury opiniowania rodziny zastępczej
spokrewnionej i kwalifikowania
kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe,
zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu
dziecka w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie
w Słupsku.

Słupsk, dnia

INFORMACJA O NEGATYWNEJ KWALIFIKACJI

Na posiedzeniu w dniu zespół kwalifikacyjny dokonał analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej kandydata do pełnienia funkcji
Pani/Pana.....z
am.....

Na podstawie zebranych dokumentów oraz opinii członków zespołu kwalifikacyjnego uznano, że ww. kandydaci **nie zostali zakwalifikowani** do pełnienia funkcji

Uzasadnienie **negatywnej** kwalifikacji:

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

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

.....
(podpis Kierownika/Zastępcy Kierownika Działu Pieczy Zastępczej)

.....
(podpis specjalisty pracy z rodziną)

.....
(podpis psychologa)

.....
(podpis trenera/ów)

.....
(podpis Dyrektora MOPR)

Pouczenie:

Zgodnie z art 3 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi stronie służy prawo wniesienia skargi do Sądu Administracyjnego.