

Zarządzenie Nr 46 /2021

Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku

z dnia 5 października 2021 r.

w sprawie wprowadzenia wzorów druków dla usamodzielnianych wychowanków,
o których mowa w art. 88 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Na podstawie art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.), § 7 Rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 3 sierpnia 2012 r. w sprawie udzielania pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie (Dz. U. z 2012 r., poz. 954) i § 6 ust. 5 pkt 4 Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku zatwierdzonego Zarządzeniem Nr 88/ZiSS/2021 Prezydenta Miasta Słupska z dnia 5 lutego 2021 roku w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku,

zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam wzory druków dla usamodzielnianych wychowanków pomocy społecznej stanowiące załączniki Nr 1 - Nr 9 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Traci moc zarządzenie Nr 36/2021 r. Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku z dnia 28 lipca 2021 r. w sprawie wprowadzenia wzoru druków dla usamodzielnianych wychowanków Pieczy Zastępczej.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Pieczy Zastępczej i Specjalistycznej Pomocy Rodzinie.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Słupsku
Marcin Treder

RADCA PRAWNY


Edyta Zuba



Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 3.10.2021

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr tel. osoby usamodzielnianej)

Wskazanie i zgoda opiekuna usamodzielnienia

Wskazuję Panią/ Pana na swojego
opiekuna usamodzielnienia.

Dane osobowe opiekuna usamodzielnienia

1. Imię i Nazwisko.....
2. Adres zamieszkania lub miejsca pracy.....
3. Telefon kontaktowy
4. Stopień pokrewieństwa.....

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna dla :

.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

Zadania opiekuna:

1. Zaznajomienie się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej.
2. Opracowanie wspólnie z osobą usamodzielnianą Indywidualnego Programu Usamodzielnienia (zawierający plan podejmowanych działań, terminy ich realizacji oraz zobowiązanie osoby usamodzielnianej do realizacji poszczególnych postanowień programu).
3. Dokonywanie zmian w indywidualnym programie usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej.
4. Współpraca z rodziną osoby usamodzielnianej oraz ze środowiskiem lokalnym, zwłaszcza ze szkołą i MOPR w Słupsku.
5. Opiniowanie wniosku o pomoc pieniężną na usamodzielnienie i pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki.
6. Po zakończeniu procesu usamodzielnienia dokonanie oceny końcowej IPU.

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

Akceptuję opiekuna usamodzielnienia

.....
(podpis Dyrektora MOPR w Słupsku)



Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MQPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr tel. osoby usamodzielnianej)

Zmiana opiekuna usamodzielnienia

Zmieniam opiekuna usamodzielnienia, którego funkcję pełniła Pani/Pan.....

.....z powodu

Na swojego opiekuna usamodzielnienia wskazuję Panią/Pana

Adres kontaktowy.....

Numer telefonu.....

Stopień pokrewieństwa.....

Uzasadnienie.....

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna dla :

.....
(imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

Zadania opiekuna:

1. Zaznajomienie się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej.
2. Opracowanie wspólnie z osobą usamodzielnianą Indywidualnego Programu Usamodzielnienia (zawierający plan podejmowanych działań, terminy ich realizacji oraz zobowiązanie osoby usamodzielnianej do realizacji poszczególnych postanowień programu).
3. Dokonywanie zmian w indywidualnym programie usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej.
4. Współpraca z rodziną osoby usamodzielnianej oraz ze środowiskiem lokalnym, zwłaszcza ze szkołą i MOPR w Słupsku.
5. Opiniowanie wniosku o pomoc pieniężną na usamodzielnienie i pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki.
6. Po zakończeniu procesu usamodzielnienia dokonanie oceny końcowej IPU.

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

Akceptuję opiekuna usamodzielnienia

.....
(podpis Dyrektora MOPR w Słupsku)

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk

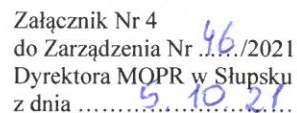
Oświadczenie

Oświadczam, że rezygnuję z realizacji założeń Indywidualnego Programu Usamodzielnienia. Rezygnuję z przysługującej mi pomocy:

- ☐ na kontynuowanie nauki,
- ☐ na usamodzielnienie,
- ☐ na zagospodarowanie,
- ☐ w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych,
- ☐ w uzyskaniu zatrudnienia,
- ☐ prawnej i psychologicznej.

.....
(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku;
<http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



(miejscowość, data)

(telefon kontaktowy, e-mail)

WNIOSEK o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki

Naukę będę kontynuował/a w

.....w którym przebywałem/am

(okres pobytu)

Do wniosku załączam zaświadczenie potwierdzające kontynuowanie nauki.

(data i czytelny podpis)

Proszę o wypłatę pomocy na mój numer rachunku bankowego:

[illegible]

Opinia opiekuna usamodzielnienia
dotycząca wniosku o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

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

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

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 9.10.2021

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SYTUACJI DOCHODOWEJ OSOBY USAMODZIELNIANEJ**

W związku z ubieganiem się o pomoc na zagospodarowanie / usamodzielnienie* **oświadczam, że:**

Prowadzę - osobowe gospodarstwo domowe. W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi
n.w. osoby, które w miesiącu poprzedzającym złożenie mojego wniosku, tj. w 20.... r.
uzyskały następujące dochody:

<i>Imię i nazwisko członka gospodarstwa</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Źródło dochodu</i>	<i>Wysokość dochodu netto („na rękę”)</i>
	wnioskodawca		

Mój dochód / łączny dochód mojej rodziny* w miesiącu wyniósł
(słownie:).

***Jestem świadomy/a, że świadczenia przyznane lub wypłacone w przypadku wprowadzenia
w błąd organu wydającego decyzję uznawane są za nienależnie pobrane i podlegają zwrotowi
łącznie z ustawowymi odsetkami .***

Słupsk, dnia
czytelny podpis osoby usamodzielnianej

****niepotrzebne skreślić lub zaznaczyć właściwe***

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



Załącznik Nr 6
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
/imię i nazwisko wychowanka/

.....
/miejscowość, data/

.....
/ulica, nr domu/

.....
/miejscowość, kod pocztowy/

.....
/Telefon kontaktowy/

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk**

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy na zagospodarowanie**

Proszę o przyznanie pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej.

Oświadczam, że po opuszczeniu

.....
/rodzaj placówki/

osiedliłem/łam się w

.....
/miejsce osiedlenia - zamieszkania/

Przyznaną pomoc wykorzystam na:.....

.....

.....

.....

.....
/data i czytelny podpis /



Załącznik Nr 7
do Zarządzenia Nr
46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
/imię i nazwisko wychowanka/

.....
/miejscowość, data/

.....
/ulica, nr domu/

.....
/miejscowość, kod pocztowy/

.....
/Telefon kontaktowy/

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Słupsku
ul. Słoneczna 15 D
76-200 Słupsk**

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy na usamodzielnienie**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na usamodzielnienie.

Uzasadnienie

Pomoc na usamodzielnienie zamierzam przeznaczyć na:

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

Dochód mój z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku to:

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

Łączny dochód wynosi:

.....

Załącznik Nr 7
do Zarządzenia Nr
...../2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia

Proszę o wypłatę pomocy na mój numer rachunku bankowego:

[illegible]

Opinia opiekuna usamodzielnienia
dotycząca wniosku o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie

.....

.....

.....

.....

(data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

Oświadczam, że zobowiązuję się również do informowania Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku o każdej zmianie mojej sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do niniejszego świadczenia.

(data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. oświadczenie dotyczące sytuacji dochodowej osoby usamodzielnianej

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku; <http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



Załącznik Nr 8
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
(miejscowość i data)

**ZMIANA NR DO
INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA z dnia.....**

Wnoszę o zmiany do Indywidualnego Programu Usamodzielnienia:

Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej.....

Miejsce obecnego pobytu.....

Numer telefonu/e-mail.....

	PRZED ZMIANĄ		
Punkt w IPU	Zakres zmiany	Data realizacji	Osoby i instytucje wspomagające

	PO ZMIANIE		
Punkt w IPU	Zakres zmiany	Data realizacji	Osoby i instytucje wspomagające

UZASADNIENIE WPROWADZENIA ZMIAN

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

Zobowiązuję się do realizacji zmienionego Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

Sporządzono w obecności pracownika MOPR:

.....
(data, podpis czytelny /pieczęć imienna)

ZATWIERDZAM ZMIANY

.....
(podpis Dyrektora MOPR)

Oświadczam, że posiadam kopię zmian Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku;
<http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>



Załącznik Nr 9
do Zarządzenia Nr 46/2021
Dyrektora MOPR w Słupsku
z dnia 5.10.2021

.....
(miejscowość, data)

**OCENA KOŃCOWA
PROCESU USAMODZIELNIANIA**

.....
(imię i nazwisko usamodzielnionego wychowanka)

1. Zrealizowane złożenia indywidualnego programu usamodzielnienia:

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

2. Niezrealizowane złożenia indywidualnego programu usamodzielnienia (powody):

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

3. Występujące trudności w realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia:

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

4. Aktualna sytuacja wychowanka:

a) warunki mieszkaniowe aktualnego miejsca pobytu.....

.....

b) perspektywy mieszkaniowe.....

.....

c) aktywność zawodowa.....

.....

d) wykształcenie/nauka.....

.....

e) sytuacja rodzinna.....

.....

f) uczestnictwo w projektach/programach aktywizujących społecznie lub zawodowo.....

.....

g) inne ważne informacje.....

.....

.....

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

.....
(data i podpis osoby usamodzielnionej)

.....
(podpis Dyrektora MOPR)

Klauzula informacyjna: Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. z 2016 roku, nr 119, str. 1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP MOPR w Słupsku;
<http://bip.mopr.slupsk.pl/dokumenty/menu/15>