



INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

(opracowuje osoba usamodzielniana wraz z opiekunem usamodzielnienia)

A. Informacje związane z osobą usamodzielnianą

I. Dane dotyczące wychowanka:

1. Imię i nazwisko

2. PESEL miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania przed umieszczeniem po raz pierwszy w pieczy zastępczej:

4. Wykształcenie:

Lp.	Nazwa szkoły	Uzyskane wykształcenie /zawód/	Data ukończenia

5. Inne posiadane kwalifikacje i uprawnienia:

6. Aktualna sytuacja szkolna:

II. Dane dotyczące rodziny i osób wspierających osobę usamodzielnianą:

a) MATKA

b) OJCIEC

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania

3. Zakres i rodzaj oferowanej pomocy

KREWNI I ZNAJOMI (wspomagający osobę usamodzielnianą):

a)
stopień pokrewieństwa

b)
stopień pokrewieństwa

1. Imię i nazwisko:

2. Miejsce zamieszkania

3. Zakres i rodzaj oferowanej pomocy

OPIEKUN USAMODZIELNIENIA

1. Imię i nazwisko:
2. Stopień pokrewieństwa
3. Miejsce zamieszkania (lub adres miejsca pracy).....
4. Telefon kontaktowy
5. Zakres i rodzaj oferowanej pomocy

III. Informacje dotyczące rodzinnej pieczy zastępczej:

1. Imiona i nazwiska:
stopień pokrewieństwa
2. Adres
3. Data umieszczenia wychowanka w rodzinnej pieczy zastępczej
postanowienie Sądu Rejonowego w z dnia sygn.akt
4. Data opuszczenia rodzinnej pieczy zastępczej
5. Zakres i rodzaj pomocy oferowanej przez rodzinną pieczę zastępczą:
.....
.....
.....

IV. Dane dotyczące instytucjonalnej pieczy zastępczej, w której przebywa osoba usamodzielniania.

1. Placówka:
/nazwa i adres placówki/
2. Data umieszczenia wychowanka..... postanowienie Sądu Rejonowego
w z dnia sygn. akt
3. Data opuszczenia placówki
4. Osoba uczestnicząca w usamodzielnieniu ze strony placówki
5. Zakres i rodzaj pomocy oferowanej przez placówkę usamodzielnianemu wychowankowi:
.....
.....
.....

V. Poprzednie miejsca pobytu wychowanka w opiece zastępczej (w innej formie rodzinnej pieczy zastępczej lub innej placówce) oraz okres pobytu:

- a) od do
(rodzina piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)
- b) od do
(rodzina piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)
- c) od do
(rodzina piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)

VI. Ocena sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej wraz z określeniem:

- 1. Przyczyn trudnej sytuacji życiowej.
- 2. Możliwości osoby usamodzielnianej pozwalających na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej.
- 3. Ograniczeń osoby usamodzielnianej i barier w środowisku powodujących utrudnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej

<p>SYTUACJA RODZINNA</p> <p><i>Należy uwzględnić następujące zagadnienia: dane o rodzicach (czy żyją, czy mieszkają razem, czy założyli nowe rodziny, warunki mieszkaniowe rodziców, stan ich zdrowia, czy kontaktują się z osobą usamodzielnianą, czy mają możliwości pomocy), dane o dziadkach, o rodzeństwie lub innych osobach znaczących dla osoby usamodzielnianej z dalszej rodziny lub osób zaprzyjaźnionych.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>SYTUACJA MIESZKANIOWA</p> <p><i>Należy uwzględnić miejsce aktualnego zamieszkania, adres zameldowania, możliwość zamieszkania w mieszkaniu rodziców, dziadków lub dalszej rodziny, planowane miejsce zamieszkania po opuszczeniu placówki lub rodziny zastępczej, inne informacje istotne dla wyjaśnienia sytuacji mieszkaniowej.</i></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

SYTUACJA ZAWODOWA

Należy uwzględnić: ukończone szkoły, etap kształcenia, na którym znajduje się osoba usamodzielniana w chwili opracowaniu programu, posiadane kwalifikacje zawodowe, ukończone kursy, informacja o planach dotyczących zatrudnienia, inne istotne dane tj. umiejętności, zainteresowania.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SYTUACJA ZDROWOTNA

Należy uwzględnić stan zdrowia, szczególne wymagania związane ze stanem zdrowia, uprawnienia do ubezpieczenia zdrowotnego w chwili opracowania programu (np., z jakiego tytułu posiada osoba usamodzielniana ubezpieczenie).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SYTUACJA DOCHODOWA/POZOSTAŁE INFORMACJE

Należy uwzględnić dochody osoby usamodzielnianej, zasoby materialne, posiadany majątek (np. wyposażenie domu), możliwość uzyskania pomocy materialnej ze strony rodziny lub innych osób.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B. Plan podejmowanych działań

Zadania do realizacji	Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić)	Osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające	Terminy realizacji (lub częstotliwość podejmowanych działań)
<p>I.</p> <p>Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia.</p>	Zaznajomienie się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej	Opiekun usamodzielnienia	
	Nawiązanie kontaktu/stała współpraca z: rodziną osoby usamodzielnianej – ze szkołą, do której uczęszcza/rozpocznie naukę - pracownikiem socjalnym właściwym ze względu na miejsce zamieszkania osoby usamodzielnianej – Urzędem Miasta/Urzędem Gminy (Wydział Spraw Mieszkaniowych*) – (inna instytucja)	Opiekun usamodzielnienia Osoba usamodzielniana	
	Utrzymywanie kontaktów z: (imię i nazwisko osoby – stopień pokrewieństwa, adres) (imię i nazwisko osoby – stopień pokrewieństwa, adres) (imię i nazwisko osoby – stopień pokrewieństwa, adres)	Opiekun usamodzielnienia Osoba usamodzielniana	
	Stać współpracą z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świdniku: w szczególności z pracownikiem zajmującym się usamodzielnieniem oraz pracownikiem socjalnym	Opiekun usamodzielnienia Osoba usamodzielniana	stała współpraca
	Pomoc we właściwym wykorzystaniu przez osobę usamodzielnianą pomocy na zagospodarowanie oraz pomocy pieniężnej na usamodzielnienie.	Opiekun usamodzielnienia	
	Dokonywanie modyfikacji indywidualnego programu usamodzielnienia w porozumieniu z opiekunem usamodzielnienia	Opiekun usamodzielnienia Osoba usamodzielniana	w miarę potrzeby

<p style="text-align: center;">II.</p> <p>Sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia.</p> <p><u>Plan kontynuowania nauki – ścieżka edukacyjna.</u></p>	<p>Ukończenie szkoły do której obecnie uczęszcza wychowanek</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(nazwa szkoły)</p> <p>w systemie dziennym – wieczorowym – zaocznym*</p> <p>Regularne uczęszczanie na zajęcia szkolne.</p>		
	<p>Podjęcie nauki w</p> <p style="text-align: center;">(nazwa szkoły lub uczelni)</p> <p>w systemie dziennym – wieczorowym – zaocznym*</p> <p>Regularne uczęszczanie na zajęcia szkolne.</p>		
	<p>Ukończenie w/w szkoły</p>		
	<p>Podjęcie nauki w</p> <p style="text-align: center;">(nazwa szkoły lub uczelni)</p> <p>w systemie dziennym – wieczorowym – zaocznym*</p> <p>Regularne uczęszczanie na zajęcia szkolne.</p>		
	<p>Przewidywalny termin ukończenia nauki</p>		
	<p>Zawieszenie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki:</p> <p>- przyczyny zawieszenia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>- sposób postępowania w przewyżczeniu przyczyn zawieszenia:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
	<p><u>Zobowiązuje się do:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - przedkładania na początku każdego semestru zaświadczenia szkolnego potwierdzającego naukę na kolejnym semestrze, - systematycznego uczestnictwa w zajęciach szkolnych, - czynienia postępów w nauce, uzyskiwania zaliczeń z przedmiotów i egzaminów, - informowanie pracownika PCPR w Świdniku o każdej zmianie związanej z tokiem nauki 		

III. Sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą kwalifikacji zawodowych.	<u>W zakresie przygotowania do zawodu (formy pozaszkolne):</u> - przyuczenie do zawodu (nazwa zawodu) (nazwa i adres pracodawcy)		
	- przekwalifikowanie do zawodu (nazwa zawodu) (nazwa i adres pracodawcy)		
	<u>Kursy językowe</u> (nazwa kursu, poziom kursu) (nazwa i adres instytucji szkolącej)		
	<u>Kursy komputerowe</u> (nazwa kursu, poziom kursu) (nazwa i adres instytucji szkolącej)		
	<u>Inne kursy</u> (nazwa kursu) (nazwa i adres instytucji szkolącej)		

<p>IV. Osiedlenie się osoby usamodzielnianej w powiecie innym niż miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej</p>			
<p>V. Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych.</p>	<p>Zamieszkanie u byłej rodziny zastępczej. Ustalenie zobowiązań wobec rodziny zastępczej (w zamian za umożliwienie zamieszkania).</p>		
	<p>Zamieszkanie u rodziny lub znajomych</p> <p>.....</p> <p>(podać u kogo oraz adres zamieszkania)</p>		
	<p>Zamieszkanie we własnym mieszkaniu</p> <p>.....</p> <p>(podać adres)</p>		
	<p>uporządkowanie spraw administracyjnych i prawnych</p> <p>Zamieszkanie na stacji</p> <p>.....</p> <p>(podać adres)</p> <p>a) poszukiwanie stacji, b) uzgodnienia warunków wynajmowania stacji, c) opłata za stację (podać źródło pozyskania środków finansowych) ...</p>		
	<p>Zamieszkanie w bursie – internacie – akademiku *</p> <p>.....</p> <p>(podać adres)</p> <p>w okresie od do</p>		
	<p>Złożenie w Urzędzie Miasta/ Urzędzie Gminy wniosku o przyznanie mieszkania z zasobów gminy. Wizyty w UM/UG w sprawie mieszkania.</p>		
	<p>Starania o korzystanie z mieszkania chronionego przez czas określony (złożenie wniosku). W przypadku przyznania pobytu przestrzeganie „Regulaminu wewnętrznego mieszkań chronionych” oraz „Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu chronionym”</p>		

VI. Pomoc w podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia.	Zgłoszenie do Urzędu Zatrudnienia		
	Regularne wizyty w Urzędzie Pracy		
	Działania własne dotyczące poszukiwania pracy poprzez: a) czytanie ogłoszeń, umieszczanie ogłoszeń (np. w „Anonsach”), b) składanie ofert pracy, c) rozmowy z ewentualnym pracodawcą.		
	Skorzystanie z usług doradcy zawodowego		
	Wolontariat		
	Inne		
VII. Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń.	Zaznajomienie się z przepisami dotyczącymi możliwości uzyskania pomocy w usamodzielnieniu świadczonej na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.	Osoba usamodzielniana Opiekun usamodzielnienia	
	Nawiązanie kontaktu i rozmowa z właściwym pracownikiem PCPR. Uzyskanie informacji na temat możliwości otrzymania innych przysługujących uprawnień i świadczeń	Osoba usamodzielniana Opiekun usamodzielnienia	
	Wystąpienie z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki do (wpisać właściwe do przyznania PCPR)	Osoba usamodzielniana Opiekun usamodzielnienia	
	Wystąpienie z wnioskiem o przyznanie pomocy na zagospodarowanie – zgodnie z ustaleniami dokonanymi pomiędzy osobą usamodzielnianą, opiekunem usamodzielnienia oraz właściwym do przyznawania pomocy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie (wpisać właściwe do przyznania PCPR)	Osoba usamodzielniana Opiekun usamodzielnienia	
	Wystąpienie z wnioskiem o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie (wpisać właściwe do przyznania PCPR) Ustalenie rodzaju i zakresu potrzeb, na które ma być przyznana pomoc pieniężna na usamodzielnienie.	Osoba usamodzielniana Opiekun usamodzielnienia	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PCPR w Świdniku moich danych osobowych dla potrzeb pomocy społecznej.
Został(a)em poinformowan(a)y o prawie wglądu do moich danych oraz prawie ich poprawiania.

Zobowiązuję się:

- ✓ do realizacji poszczególnych postanowień programu opracowanego wspólnie z opiekunem usamodzielnienia,
- ✓ do dokonywania zmiany w indywidualnym programie wspólnie z opiekunem usamodzielnienia,
- ✓ po zakończeniu realizacji programu usamodzielnienia do dokonania jego oceny końcowej .

Świdnik, dnia

.....
czytelny podpis osoby usamodzielnianej

Zobowiązuję się po zakończeniu realizacji programu usamodzielnienia do dokonania oceny końcowej procesu usamodzielnienia.

Świdnik, dnia

.....
czytelny podpis opiekuna usamodzielnienia

Zatwierdzam indywidualny program usamodzielnienia

.....
podpis Dyrektora PCPR w Świdniku

Świdnik, dn.