INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

wychowanka/wychowanki placówki

opiekuńczo-wychowawczej...................................................................

sporządzony w dniu ..............................................................................

# Dane dotyczące wychowanka/wychowanki

* 1. Imię i nazwisko .......................................................................................................................................
  2. Data i miejsce urodzenia .........................................................................................................................
  3. Obecny adres zamieszkania .....................................................................................................................
  4. Adres stałego zameldowania ...................................................................................................................
  5. Adres zamieszkania przed umieszczeniem w placówce opiekuńczo-wychowawczej /adres

zameldowania

………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Adres zamieszkania po ukończeniu 18 roku życia / miejsce osiedlenia się z zamiarem stałego pobytu

# ………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Poprzednie miejsce pobytu w pieczy zastępczej ……………………………………………………….

# ………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Opiekun usamodzielnienia ……………………………………………………………………………..
  2. Adres zamieszkania opiekuna ………………………………………………………………………….
  3. Wychowanek posiada orzeczony stopień niepełnosprawności: TAK / NIE

………………………………………………………………………………………………………………

(jaki stopień niepełnosprawności i na jaki okres został ustalony)

# Wychowanek ma przyznane świadczenia:

* + - * 1. renta rodzinna z dodatkiem dla sierot zupełnych w kwocie................................................................
        2. renta rodzinna bez dodatku dla sierot zupełnych w kwocie................................................................
        3. renta socjalna w kwocie......................................................................................................................
        4. alimenty w kwocie .............................................................................................................................
        5. zasiłek pielęgnacyjny w kwocie .........................................................................................................
        6. stypendium w kwocie ........................................................................................................................
        7. dochód z majątku w kwocie ...............................................................................................................
        8. inne źródła dochodu ...........................................................................................................................

# Nazwa szkoły, do której obecnie uczęszcza wychowanek/ka: ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………Data ukończenia w/w szkoły:……………………………………………………………………………....

13. Uzyskane kwalifikacje dodatkowe (kursy, szkolenia):

Nazwa kursu/szkolenia: ……………………………………………………………………………………

Data ukończenia: …………………………………………………………………………………………..

* 1. Plany związane z dalszą kontynuacją nauki …………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………

* 1. W związku z procesem usamodzielnienia wychowanka/ wychowanek oczekuje pomocy mającej na celu życiowe usamodzielnienie, a w szczególności:

1. pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki od …………….............................................................
2. zamierza pozostać w placówce opiekuńczo-wychowawczej jako pełnoletni wychowanek: TAK   
   / NIE

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

(jeżeli tak, to do kiedy)

# Dane dotyczące rodziny biologicznej wychowanka/wychowanki

* 1. Matka:

Imię i nazwisko:........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania:...................................................................................................................

2. Ojciec:

Imię i nazwisko:........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania:..................................................................................................................

3. Rodzeństwo:

Imię i nazwisko.........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania....................................................................................................................

Imię i nazwisko.........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania....................................................................................................................

Imię i nazwisko.........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania....................................................................................................................

Imię i nazwisko.........................................................................................................................................

Aktualny adres zamieszkania....................................................................................................................

# Dane dotyczące pobytu w placówce opiekuńczo-wychowawczej

* 1. Nazwa placówki ..................................................................................................................................
  2. Adres placówki .............................................................................................................................
  3. Postanowienie Sądu Rejonowego w............................................. z dnia ............................................

Sygn. akt: .............................................................................................................................................

* 1. Faktyczny pobyt w pieczy zastępczej od................................. do ......................................................

# 5. Zakres i rodzaj pomocy oferowanej przez placówkę:.........................................................................

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

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

**ELEMENTY INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadania**  **do realizacji** | **Sposoby i forma realizacji** | **Termin realizacji (miesiąc, rok**  **lub lata)** |
| **I.**  **Współdziałanie osoby usamodzielnianej z opiekunem** | 1. Zaznajomienie się przez opiekuna z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej 2. Utrzymywanie przez wychowankę/a regularnych kontaktów z opiekunem 3. Utrzymywanie stałego kontaktu przez opiekuna z rodziną osoby usamodzielnianej, ze szkołą, środowiskiem lokalnym, właściwa gminą. Planowanie wsparcia i pomocy w usamodzielnieniu | ...............................  przez cały okres procesu usamodzielnienia |
| **II.**  **Uzyskanie wykształcenia zgodnego z możliwościami**  **i aspiracjami osoby usamodzielnianej** | 1. Szkoły ukończone   ..........................................................................................  ..........................................................................................  .......................................................................................... | ...............................  ............................... |
| 1. Kontynuacja nauki   ..........................................................................................  .......................................................................................... | ...............................  ............................... |
| 1. Planowane szkoły do realizacji   ..........................................................................................  ..........................................................................................  .......................................................................................... | ...............................  .............................................................. |
| **III.**  **Uzyskanie kwalifikacji zawodowych** | 1. Planowane szkolenia, kursy, studia podyplomowe   ....................................................................................................................................................................................  .......................................................................................... | ..............................................................  ............................... |
| **IV.**  **Podjęcie zatrudnienia** | 1. Planowany czas podjęcia zatrudnienia   .................................................................................................................................................................................... | ...............................  ............................... |
| **V.**  **Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych** | 1. Planowane miejsce osiedlenia się   ..............................................................................................................................................................................................................................................................................  .......................................................................................... | .............................................................. |
| **VI.**  **Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń** | 1. Planowany okres pobytu w rodzinie zastępczej (jako pełnoletni wychowanek)   ....................................................................................................................................................................................   1. Planowany okres pobierania świadczeń na kontynuację nauki   ..........................................................................................  ..........................................................................................  ..........................................................................................   1. Ustalenie rodzaju i zakresu pomocy na który ma być przeznaczona pomoc na usamodzielnienie   …......................................................................................  ..........................................................................................  ..........................................................................................   1. Ustalenie zakresu pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej   .............................................................................................................................................................................................................................................................................. | ..............................................................  ..............................................................  ..............................................................  .............................................................. |

Zobowiązuję się do:

- informowania PCPR w Hrubieszowie o każdej zmianie swojej sytuacji mającej wypływ na realizację programu,

- realizacji poszczególnych postanowień zawartych w programie opracowanym wspólnie z opiekunem usamodzielnienia lub koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej,

- okresowej oceny realizacji programu i jego modyfikacji z opiekunem usamodzielnienia lub koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej,

- dokonania oceny końcowej po zakończeniu realizacji programu.

.............................................. …..........................................

(wychowanka/wychowanek) (opiekun usamodzielnienia)

Zatwierdzam Program

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

(Dyrektor PCPR)

**Załącznik:**

**Tryb i warunki przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, usamodzielnienie i zagospodarowanie wynikające z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wpieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 821 z późn. zm.)**

**„Art. 37.** 1. Objęcie dziecka jedną z form pieczy zastępczej następuje na okres nie dłuższy niż do osiągnięcia pełnoletności.

2. Osoba, która osiągnęła pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, może przebywać w dotychczasowej rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka albo placówce opiekuńczo-wychowawczej, za zgodą odpowiednio rodziny zastępczej, prowadzącego rodzinny dom dziecka albo dyrektora placówki opiekuńczo-wychowawczej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia, jeżeli:

1)   uczy się:

a)  w szkole,

b)  w zakładzie kształcenia nauczycieli,

c)  w uczelni,

d)  u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego

lub

2)   legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i uczy się:

a)  w szkole,

b)  w zakładzie kształcenia nauczycieli,

c)  w uczelni,

d)  na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia,

e)  u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego.”

**„Art. 140.** 1. Osobie opuszczającej, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, zwanej dalej "osobą usamodzielnianą", w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu:

1)   przyznaje się pomoc na:

a)  kontynuowanie nauki,

b)  usamodzielnienie,

c)  zagospodarowanie;

2)   udziela się pomocy w uzyskaniu:

a)  odpowiednich warunków mieszkaniowych,

b)  zatrudnienia.

3) zapewnia się pomoc prawną i psychologiczną

 2. Przez osobę usamodzielnianą rozumie się również osobę, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie 6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności.

3. W przypadku gdy osoba usamodzielniana:

1)   przebywa w domu pomocy społecznej albo placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym lub przewlekle chorym,

2)   otrzymuje pomoc dla osób usamodzielnianych w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej –

pomoc, o której mowa w ust. 1, nie przysługuje.

**Art. 141.** 1. Pomoc na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, która przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej:

1)   3 lat - w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną;

2)   roku - w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną.

2. Do okresów pobytu w pieczy zastępczej, o których mowa w ust. 1, wlicza się również:

1)   okresy pobytu w domu pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży oraz w schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, zapewniającym całodobową opiekę, i młodzieżowym ośrodku wychowawczym, jeżeli orzeczenie sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej nie zostało uchylone;

2)   okres pobytu osoby pełnoletniej w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka, placówce opiekuńczo-wychowawczej, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2.

**Art. 142.** 1. Pomoc na usamodzielnienie oraz pomoc na zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, której dochód miesięczny nie przekracza kwoty 1.200 zł.

2. W przypadku gdy dochód miesięczny osoby usamodzielnianej przekracza kwotę 1.200 zł, można przyznać pomoc na usamodzielnienie lub pomoc na zagospodarowanie, jeżeli jest to uzasadnione jej sytuacją mieszkaniową, dochodową, majątkową lub osobistą.

3. Ustalając dochód osoby usamodzielnianej uwzględnia się sumę dochodów tej osoby, jej małżonka oraz dzieci pozostających na jej utrzymaniu, podzieloną przez liczbę tych osób.

4. Ustalając dochód osoby usamodzielnianej uwzględnia się dochody, o których mowa w [ustawie](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.514585&full=1) z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz.111 z późn. zm.), uzyskane w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku.

**Art. 143.** 1. Pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1, jest przyznawana lub udzielana na wniosek osoby usamodzielnianej.

2. Wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki i pomocy na usamodzielnienie osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie za pośrednictwem kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego ze względu na miejsce pobytu osoby usamodzielnianej.

3. Wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie oraz o udzielenie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych lub w uzyskaniu zatrudnienia składa się w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej.

4. W przypadku cudzoziemców wniosek składa się w powiecie właściwym ze względu na miejsce pobytu osoby usamodzielnianej.

**Art. 144.** Osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.

**Art. 145.** 1. Warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie wniosku oraz posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia, określającego w szczególności:

1)   zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia;

2)   sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych, pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych oraz w podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia.

2.  Osoba usamodzielniana co najmniej rok przed osiągnięciem przez nią pełnoletności wskazuje osobę, która podejmuje się pełnienia funkcji opiekuna usamodzielnienia oraz przedstawia pisemną zgodę tej osoby.

3. Opiekunem usamodzielnienia może być osoba tworząca rodzinę zastępczą, prowadząca rodzinny dom dziecka, koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, pracownik socjalny powiatowego centrum pomocy rodzinie, osoba będąca w placówce opiekuńczo-wychowawczej albo regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej wychowawcą lub psychologiem, lub inna osoba wskazana przez osobę usamodzielnianą i zaakceptowana przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

4. Indywidualny program usamodzielnienia jest opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie z opiekunem usamodzielnienia co najmniej na miesiąc przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności, a następnie jest zatwierdzany przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

5. Kierownik powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie informuje powiat właściwy ze względu na planowane miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej o zamiarze osiedlenia się tej osoby w miejscowości wskazanej w indywidualnym programie usamodzielnienia oraz przesyła mu kopię tego programu i informacje o opiekunie usamodzielnienia.

6. Zmiany w indywidualnym programie usamodzielnienia może dokonać osoba usamodzielniana wspólnie z opiekunem usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej tej osoby. Zmiany programu wymagają zatwierdzenia przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

7. Po zakończeniu realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia osoba usamodzielniana wraz z opiekunem usamodzielnienia i kierownikiem powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie dokonują oceny końcowej procesu usamodzielnienia.

8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach pomoc na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie może być przyznana osobie usamodzielnianej, której indywidualny program usamodzielnienia został zatwierdzony po terminie określonym w art. 145 ust. 4.

9. Pomoc na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie przyznaje się i wypłaca za okres miesiąca kalendarzowego, począwszy od miesiąca, w którym został złożony wniosek o przyznanie pomocy.

**Art. 146.**  1. Pomoc na kontynuowanie nauki przyznaje się osobie usamodzielnianej, jeżeli kontynuuje naukę:

1)   w szkole;

2)   w zakładzie kształcenia nauczycieli;

3)   w uczelni;

4)   na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia;

5)   u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego.

2. Wysokość pomocy, o której mowa w ust. 1, wynosi nie mniej niż 566 zł miesięcznie.

3. Pomoc, o której mowa w ust. 1, przyznaje się na czas nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 25. roku życia.

4. Pomoc, o której mowa w ust. 1, przysługuje w czasie trwania odpowiednio roku szkolnego, roku akademickiego, kursu albo przygotowania zawodowego.

5. W przypadku gdy po ukończeniu:

1)   nauki w szkole ponadgimnazjalnej osoba usamodzielniana została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia wyższe lub do zakładu kształcenia nauczycieli,

2)   studiów pierwszego stopnia osoba usamodzielniana została przyjęta w tym samym roku kalendarzowym na studia drugiego stopnia

- pomoc, o której mowa w ust. 1, przysługuje także za wrzesień.

6. (uchylony).

7. W przypadku gdy uprawnienie do pomocy na kontynuowanie nauki nie obejmuje pełnego miesiąca kalendarzowego, pomoc przyznaje się w wysokości proporcjonalnej do liczby dni w danym miesiącu kalendarzowym, w których przysługuje pomoc.

**Art. 147.** Pomoc na kontynuowanie nauki nie przysługuje w przypadku, gdy osoba usamodzielniana:

1)   kontynuuje naukę w szkole ponadgimnazjalnej lub uczelni, która zapewnia nieodpłatną naukę i nieodpłatne pełne utrzymanie;

2)   bez uzasadnionych powodów zmieniła trzykrotnie, na tym samym poziomie kształcenia, szkołę, zakład kształcenia nauczycieli lub uczelnię, kurs lub przygotowanie do wykonywania zawodu;

3)   została umieszczona w zakładzie karnym.

**Art. 148.** 1. Pomoc na kontynuowanie nauki można zawiesić w przypadku, gdy:

1)   w trakcie kształcenia w zakładzie kształcenia nauczycieli lub w uczelni osoba usamodzielniana przebywa na urlopie od zajęć;

2)   osoba usamodzielniana nie realizuje indywidualnego programu usamodzielnienia.

2. Zawieszenie pomocy na kontynuowanie nauki następuje z urzędu lub na wniosek osoby usamodzielnianej, w drodze decyzji.

**Art. 149.** 1. Wysokość pomocy na usamodzielnienie wynosi:

1)   w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną - nie mniej niż 3.730 zł, jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej 3 lat;

2)   w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną:

a)  nie mniej niż 7.458 zł - jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres powyżej 3 lat,

b)  nie mniej niż 3.730 zł - jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres od 2 do 3 lat,

c)  nie mniej niż 1.865 zł - jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres poniżej 2 lat, nie krócej jednak niż przez okres roku.

2. Pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielniania, jednorazowo lub w ratach, nie później jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia.

3. W przypadku gdy osoba usamodzielniana otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie jest wypłacana po zakończeniu pobierania pomocy na kontynuowanie nauki. W uzasadnionych przypadkach pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki.

**Art. 150.** 1. Pomoc na zagospodarowanie jest wypłacana jednorazowo, nie później niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia, w wysokości nie niższej niż 1.695 zł, a w przypadku osoby legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wysokości nie niższej niż 3.390 zł.

2. Pomoc na zagospodarowanie może być przyznana w formie rzeczowej.

**Art. 151.** 1. Przyznanie oraz odmowa przyznania pomocy dla osoby usamodzielnianej na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie następuje w drodze decyzji.

2. W przypadku zmiany przepisów regulujących prawo do pomocy dla osoby usamodzielnianej lub jej wysokość oraz w przypadku zmiany sytuacji osobistej, dochodowej lub majątkowej osoby usamodzielnianej, organ właściwy do wydania decyzji może bez zgody osoby usamodzielnianej zmienić lub uchylić decyzję, o której mowa w ust. 1.

3. Decyzję zmienia się lub uchyla, jeżeli osoba usamodzielniana marnotrawi przyznane świadczenia.

4. Udzielenie osobie usamodzielnianej pomocy, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 2, nie wymaga wydania decyzji.

**Art. 152.** Przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie lub na zagospodarowanie można odmówić w przypadku, gdy:

1)   istnieje uzasadnione przypuszczenie, że pomoc zostanie wykorzystana niezgodnie z celem, na jaki zostanie przyznana;

2)   osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie pieczę zastępczą;

3)   osoba usamodzielniana porzuciła naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe i nie podejmuje zatrudnienia;

4)   stosunek pracy z osobą usamodzielnianą został rozwiązany bez wypowiedzenia z winy pracownika;

5)   osoba usamodzielniana bez uzasadnionej przyczyny uchyla się od podjęcia proponowanego jej zatrudnienia;

6)   osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.”