

## **ZOSTAŃ RODZINĄ POMOCOWĄ**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach serdecznie zaprasza osoby, które chciałyby zostać rodziną pomocową.

### **KIM JEST RODZINA POMOCOWA?**

Rodziny zastępcze oraz rodzinne domy dziecka, na ich wniosek, są wspierane przez rodziny pomocowe. W przypadku czasowego niesprawowania przez rodzinę zastępczą lub prowadzącego rodzinny dom dziecka opieki nad dzieckiem np. w związku z wypoczynkiem, udziałem w szkoleniu, pobytem w szpitalu bądź innymi nieprzewidzianymi trudnościami lub zdarzeniami losowymi, piecza zastępcza nad małoletnim może zostać powierzona rodzinie pomocowej. Podstawą umieszczenia dziecka w rodzinie pomocowej jest umowa zawarta pomiędzy Starostą a rodziną pomocową. Czas pobytu dziecka w rodzinie pomocowej nie może przekroczyć 2 miesięcy.

### **KTO MOŻE ZOSTAĆ RODZINĄ POMOCOWĄ?**

Pełnienie funkcji rodziny pomocowej może być powierzone:

1. rodzinie zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzącemu rodzinny dom dziecka;
2. małżonkom lub osobie niepozostającej w związku małżeńskim przeszkolonym do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, prowadzenia rodzinnego domu dziecka lub rodziny przysposabiającej.

### **ŚWIADCZENIA PRZYSŁUGUJĄCE RODZINIE POMOCOWEJ**

Rodzinnie pomocowej przysługują świadczenia, jakie otrzymuje na dziecko rodzina zastępcza bądź prowadzący rodzinny dom dziecka, w wysokości proporcjonalnej do długości pobytu małoletniego w danej rodzinie pomocowej. Ponadto, za pełnienie funkcji rodziny pomocowej, rodzina zastępcza zawodowa oraz prowadzący rodzinny dom dziecka otrzymuje świadczenie w wysokości 20 % otrzymywanego wynagrodzenia miesięcznie. W przypadku rodziny zastępczej niezawodowej oraz małżonków bądź osoby niepozostającej w związku małżeńskim, świadczenie za czas sprawowania funkcji rodziny pomocowej wynosi 25 % kwoty określonej w art. 85 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tj. kwoty 2000 zł.

### **JAK ZOSTAĆ RODZINĄ POMOCOWĄ?**

Aby zostać rodziną pomocową należy zgłosić się do Zespołu do spraw Rodzinnej pieczy zastępczej w Powiatowym centrum Pomocy rodzinie w Chojnicach. Szczegółowe informacje uzyskać można również pod numerem telefonu 52 33 44 497 i adresem e-mail: [pieczazastepcza@infochojnice.pl](mailto:pieczazastepcza@infochojnice.pl).

Art. 75. 1. Podstawą umieszczenia dziecka w rodzinie pomocowej jest umowa między starostą a rodziną pomocową.

2. Umowa określa w szczególności:

- 1) strony umowy;
- 2) cel i przedmiot umowy;
- 3) miejsce sprawowania pieczy zastępczej;
- 4) sposób i zakres finansowania pieczy zastępczej;
- 5) liczbę dzieci powierzonych rodzinie pomocowej;
- 6) wysokość świadczeń, o których mowa w art. 85 ust. 6 i 7, przysługujących rodzinie pomocowej oraz sposób wypłaty;
- 7) zakres niezbędnej pomocy w razie choroby osób tworzących rodzinę pomocową lub problemów z powierzonymi dziećmi;
- 8) uprawnienia starosty w zakresie bieżącej kontroli wykonywania umowy;
- 9) czas, na jaki umowa została zawarta;
- 10) warunki i sposób zmiany oraz rozwiązania umowy.

3. O zawartej umowie starosta zawiadamia niezwłocznie sąd.

4. Jeżeli umowę zawierają małżonkowie, świadczenie przysługuje małżonkowi wskazanemu w umowie.

5. W zakresie nieuregulowanym ustawą do umowy mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny dotyczące umowy zlecenia.

6. Czas pobytu dziecka w rodzinie pomocowej nie może przekroczyć 2 miesięcy.”

.....  
(miejsowość i data)

.....  
( Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres rodziny zastępczej zawodowej)

**Do  
Dyrektora  
Powiatowego Centrum Pomocy  
Rodzinie w Chojnicach**

**Wniosek o zapewnienie czasowej pomocy w okresie niesprawowania pieczy zastępczej  
w związku z wypoczynkiem, udziałem w szkoleniu, pobytem w szpitalu lub  
nieprzewidzianymi trudnościami lub zdarzeniami losowymi**

Niniejszym informuję, że w terminie od..... do.....  
nie będę mogła/mógł sprawować opieki na dziećmi:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Wiek dziecka

Umieszczonymi u mnie : w rodzinie zastępczej zawodowej/rodzinnym domem dziecka \* w związku z:

- wypoczynkiem
- udziałem w szkoleniu
- pobytem w szpitalu
- nieprzewidzianymi trudnościami lub zdarzeniami losowymi

Jako rodzinę pomocową wskazuję:

.....

W czasie mojej nieobecności dzieci będą przebywać pod adresem:

.....

.....  
Podpis Wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić

## OŚWIADCZENIE RODZINY POMOCOWEJ

### 1. Dane rodziny pomocowej:

.....  
(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

.....

nr telefonu.....

### 2. Wyrażam/my zgodę na pełnienie funkcji rodziny pomocowej dla dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Wiek dziecka

### 3. Oświadczam/my, że posiadamy przeszkolenie w zakresie:

- rodziny zastępczej
- prowadzącego rodzinny dom dziecka
- rodziny przysposabiającej

\* należy dołączyć kserokopię zaświadczenia o ukończeniu szkolenia

\*\* przy właściwym zaznaczyć X

.....

Miejscowość , data

.....

Podpis rodziny pomocowej