

(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

**Okresowa opinia dotyczący sytuacji osoby pełnoletniej
pozostającej w rodzinnej pieczy zastępczej**

(zgodnie z art. 37. ust. 1 oraz art.77 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i
systemie pieczy zastępczej)

CZĘŚĆ 1.

I.DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ POZOSTAJĄCEJ W RODZINIE ZASTĘPCZEJ:

Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Miejsce zameldowania	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	
Telefon	
Stopień pokrewieństwa w stosunku do rodziców zastępczych	
Miejsce nauki:	a) w szkole* b) w zakładzie kształcenia nauczycieli, c) w uczelni d) u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego

Nazwa miejsca nauki i adres	
lub	
Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	a) znacznym* b) umiarkowanym
Jednocześnie 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.

II. DOCHODY OSOBY PEŁNOLETNIEJ

ALIMENTY	
RENTA RODZINNA	
INNE	

III. POTRZEBY OSOBY PEŁNOLETNIEJ PRZEZ NIĄ ZGŁASZANE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CZĘŚĆ 2. (Wypełnia pracownik)

I. Dane dotyczące rodziców biologicznych osoby pełnoletniej

MATKA	
Imię i nazwisko, nazwisko panińskie	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres	
INNE	

OJCIEC	
Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres	
INNE	

CZĘŚĆ 3. (Wypełnia pracownik)

Opis sytuacji osoby pełnoletniej przebywającej w rodzinie zastępczej:

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary-ruled notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Załączniki:

1. Zaświadczenie o kontynuacji nauki:

Pouczenie:

Na podstawie:

1. Art. 89 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej osoby otrzymujące świadczenia, dodatki, wynagrodzenia oraz dofinansowania do wypoczynku, są **obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie pieniężne, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej**, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.
2. Art. 92 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łącznie z ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała. Za nienależnie pobrane świadczenia pieniężne uważa się świadczenia:
 - a) wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części;
 - b) przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez

osobę pobierającą te świadczenia;

- c) wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia.

3. Art. 146 ust. 6 ww. ustawy- Osoba usamodzielniana otrzymująca pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki jest obowiązana przedłożyć, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy, zaświadczenie stwierdzające kontynuowanie nauki.

Zobowiązuję się do informowania koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej o każdej zmianie sytuacji osobistej rodziny i dziecka, o której mowa w niniejszej karcie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z procedurą nadzoru, kontroli i współpracy nad funkcjonowaniem rodzin zastępczych. Zostałam/zostałem uprzedzony o odpowiedzialności za fałszywe zeznania. Zgodnie z art. 83 § KPA: Przed odebraniem zeznania organ administracji publicznej uprzedza świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania oraz o odpowiedzialności za fałszywe zeznania, wówczas zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy stanowi przestępstwo (art. 233 KK).

* zaznaczyć właściwe

.....

(Data, imię i nazwisko osób pełniących funkcję rodziny zastępczej)

.....

(Data, imię i nazwisko osoby pełnoletniej)

.....

(Data, imię i nazwisko koordynatora rodziny zastępczej)

