

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Mikołowie z/s w Łaziskach Górnych
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne**

**Wniosek o zatrudnianie osoby do pomocy dla potrzeb rodziny zastępczej
zawodowej, niezawodowej lub rodzinnego domu dziecka**

Zwracam się z prośbą o zatrudnienie osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka*
Jako osobę do pomocy wskazuję Panią/Pana*:

Imię:.....Nazwisko:

zam.

PESEL: Data ur.:..... Nazwisko rodowe:

Imiona rodziców:

Która/y spełnia wymagania art. 64 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Wnioskuje o przyznanie godzin miesięcznie.

1. Uzasadnienie zatrudnienia osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich:

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

* niepotrzebne skreślić

2. Zakres planowanej pomocy przez zatrudnioną osobę:

a) przy sprawowaniu opieki nad dziećmi

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

b) przy pracach gospodarskich

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

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam informacje zawarte we wniosku i gotowość do podjęcia w/w zatrudnienia.

Wniosuję o zatrudnienie na podstawie umowy o świadczenie usług, do której, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny, stosuje się przepisy dotyczące zatrudnienia.

Potwierdzam, że jako osoba do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dzieckiem i przy pracach gospodarskich dla potrzeb rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub rodzinnego domu dziecka:

- a) nie jestem i nie byłem/byłem pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi ograniczona ani zawieszona,
- b) wypełniam obowiązek alimentacyjny – jeżeli taki obowiązek wobec mnie wynika z tytułu egzekucyjnego,
- c) nie byłem/byłem skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
- d) nie figuruje w bazie danych Rejestru Sprawców Przystępstwa Seksualnym z dostępem ograniczonym.

.....
Podpis osoby do pomocy

* art. 233 § 1 KK:” Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej/pracownika socjalnego:

.....
.....

.....
Podpis koordynatora/pracownika socjalnego

Potwierdzenie działu finansowo-księgowego posiadania środków finansowych
na zaciągnięcie zobowiązania:

.....
.....

.....
Podpis głównego księgowego

