

Indywidualny Program Usamodzielnienia

(opracowuje osoba usamodzielniana wraz z opiekunem usamodzielnienia przy współpracy PCPR)

sporządzony w dniu

Na podstawie art. 145 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

I. DANE DOTYCZĄCE USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA

1. Imię, nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej/powiat właściwy ze względu na pochodzenia dziecka

5. Podstawa umieszczenia w pieczy zastępczej (data postanowienia, sygnatura akt, data umieszczenia)

.....
.....

6. Historia umieszczenia w pieczy zastępczej.....

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

7. Łączny okres przebywania wychowanka w pieczy zastępczej.....

8. Planowana data opuszczenia pieczy zastępczej.....

9. Planowane miejsce osiedlenia się po uzyskaniu pełnoletności.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNA OSOBY USAMODZIELNIANEJ

Imię, nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Zmiana opiekuna (imię, nazwisko, adres zam., od dnia).....

.....

Zgoda osoby

III . SYTUACJA MATERIALNA/DOCHODOWA USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA

1. Czy wychowanek posiada stały dochód :

- a) praca zarobkowa (wysokość).....
- b) renta rodzinna/socjalna (wysokość).....
- c) alimenty (wysokość).....
- d) praktyki zawodowe (wysokość).....
- e) inne.....

IV. SYTUACJA ZDROWOTNA USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA

1. Problemy zdrowotne: TAK/NIE

Jakie?.....

2. Opieka medyczna podstawowa/specjalistyczna:

3. Posiadane ubezpieczenie zdrowotne:

4. Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK/NIE

Symbol, przyczyna:.....

V. SYTUACJA MIESZKANIOWA USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA

1. Planowane miejsce osiedlenia po opuszczeniu pieczy zastępczej (miejscowość/powiat):

.....

- a) z rodziną, która pełniła funkcję rodziny zastępczej
- b) powrót do domu rodzinnego (adres)
- c) w mieszkaniu socjalnym/komunalnym
- d) w mieszkaniu wynajętym
- e) w internacie/akademiku
- f) w mieszkaniu chronionym
- g) inne.....

2. Posiadane zasoby w zakresie wyposażenia zasiedlanego mieszkania

.....

.....

.....

VI. SYTUACJA RODZINNA USAMODZIELNIANEGO WYCHOWANKA

1. Dane dotyczące rodziców biologicznych :

a) ojciec (nazwisko, adres, kontakt z wychowankiem, czy może liczyć na wsparcie - w jakim zakresie?)

.....

.....

b) matka (nazwisko, adres, kontakt z wychowankiem, czy może liczyć na wsparcie - w jakim zakresie?)

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

2. Czy wychowanek utrzymuje kontakt z innymi członkami rodziny np. rodzeństwo, czy może liczyć na wsparcie - w jakim zakresie?)

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

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE NAUKI

1. Czy osoba usamodzielniana kontynuuje naukę?

TAK NIE

2. Jeśli tak, to jaki rodzaj szkoły (szkoła podstawowa, ponadpodstawowa, zakład kształcenia nauczycieli, uczelnia, kursy, pracodawca w celu przygotowania zawodowego)?

.....
.....

3. W jakim systemie osoba usamodzielniana kontynuuje naukę?

- a) dziennie
- b) wieczorowo
- c) zaocznie

4. Ocena dotychczasowej edukacji (wyniki w nauce, zachowanie, frekwencja, praktyki zawodowe, uzyskane dotychczas kwalifikacje):

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

5. Dalsze plany edukacyjne.....

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

VIII. CELE DO ZREALIZOWANIA PRZEZ WYCHOWANKA

Cel	Zadania	Termin realizacji	Osoba odpowiedzialna*
Współdziałanie usamodzielnia - jącego się wychowanka z opiekunem usamodzielnienia		
Zapewnienie odpowiednich warunków mieszkaniowych (w tym informacja o możliwości i terminach złożenia wniosku o przydział lokalu z UM)		
Zdobycie wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami wychowanka Uzyskanie kwalifikacji zawodowych (m.in. kursy, szkolenia)		

IX. ZOBOWIĄZANIA OSOBY USAMODZIELNIANEJ

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania pracownika socjalnego/koordynatora PCPR o zmianie w mojej sytuacji osobistej, rodzinnej, szkolnej, mieszkaniowej, która ma wpływ na pozostanie w rodzinie zastępczej.
2. Zobowiązuję się do realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.
3. Oświadczam, że podane w Indywidualnym Programie Usamodzielnienia informacje są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, że nie realizowanie Indywidualnego Programu Usamodzielnienia będzie skutkowało opuszczeniem rodziny zastępczej.
5. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach, uprawnieniach oraz obowiązkach wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 roku.

X. ZOBOWIĄZANIA OPIEKUNA USAMODZIELNIENIA

1. Monitorowanie działań podejmowanych przez wychowanka.
2. Udział w realizacji i ocenie Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.
3. Współpraca z środowiskiem lokalnym, szkołą, PCPR, MOPS itp.
4. Udzielanie na bieżąco, zgodnie z potrzebami wychowanka, wsparcia, pomocy w rozwiązywaniu pojawiających się trudności, także umożliwienie udziału stosownie do potrzeb w poradnictwie specjalistycznym (pedagog, prawnik, psycholog, itp.).
5. Zobowiązanie do niezwłocznego poinformowania pracownika socjalnego/koordynatora PCPR o zmianie sytuacji osobistej, rodzinnej, szkolnej, mieszkaniowej wychowanka, która ma wpływ na jego pozostanie w rodzinie zastępczej.

.....
data i podpis osoby usamodzielnianej

.....
data i podpis opiekuna usamodzielnienia

.....
data i podpis koordynatora/pracownika socjalnego

.....
data i podpis Dyrektora PCPR/MOPS
(zatwierdzenie IPU zgodnie z art. 145 cyt. Ustawy)