

## INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA WYCHOWANKA

Zgodnie z art. 145 ust. 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023r. poz. 1426 z późn. zm.):

**„Indywidualny program usamodzielnienia jest opracowany przez osobę usamodzielnioną 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”.**

.....  
(imię i nazwisko usamodzielnianego wychowanka)

.....  
(imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia)

.....  
(data sporządzenia dokumentu)

### CZĘŚĆ I – INFORMACYJNA

#### 1. Informacje o wychowanku:

Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
Miejsce zamieszkania		
PESEL		
Miejsce stałego zameldowania		
Warunki socjalno-bytowe		
Dane kontaktowe telefon/ e-mail		

#### 2. Dane opiekuna usamodzielnienia:

Imię i nazwisko		
Miejsce zamieszkania		
Dane kontaktowe telefon/ e-mail		
Stopień pokrewieństwa		

**3. Dane dotyczące procesu usamodzielnienia:**

<p><b>Czy osoba usamodzielniana zamierza pozostać w pieczy zastępczej na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy o wspieraniu i systemie pieczy zastępczej?</b></p> <p><i>„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: uczy się: w szkole, w uczelni, u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego lub legitymuje się orzeczeniem o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności i uczy się: w szkole, w uczelni, na kursach, jeśli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia, pracodawcy w celu przygotowania zawodowego”.</i></p> <p style="text-align: center;">TAK / NIE</p>	
Planowany termin usamodzielnienia/opuszczenia pieczy zastępczej	
Powiat, w którym osoba usamodzielniana zamierza się osiedlić/adres:	
Powiat udzielający pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie/adres (powiat właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby przed umieszczeniem w pieczy)	
Powiat udzielający pomocy rzeczowej na zagospodarowanie (powiat właściwy ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej)	

**4. Informacja o miejscach pobytu osoby usamodzielnianej w pieczy zastępczej:**

Dane rodziny zastępczej/ rodzinnym domu dziecka/ placówki opiekuńczo-wychowawczej	
Adres	
Data umieszczenia	
Podstawa prawna umieszczenia w pieczy zastępczej	
Okres pobytu w pieczy zastępczej	od..... do .....
Czy osoba usamodzielniana przebywała w innej rodzinie zastępczej / RDD lub placówce opiekuńczo - wychowawczej:	<p>1..... (dane rodziny/placówki, okres przebywania)</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p>

**5. Karalność**

Czy osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe/ lub toczy się wobec osoby powyższe postępowanie?	TAK / NIE
--	-----------

**6. Dane dotyczące rodziny biologicznej:**

<b>Matka wychowanka/i</b>	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Kontakt (tel. /e-mail)	
Rodzaj kontaktu z matką	
Na jaką pomoc może liczyć osoba usamodzielniana ze strony matki?	
<b>Ojciec wychowanka/i</b>	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Kontakt (tel. /e-mail)	
Rodzaj kontaktu z ojcem	
Na jaką pomoc może liczyć osoba usamodzielniana ze strony ojca?	

**7. Inne osoby wspierające usamodzielnianego wychowanka:**

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Pokrewieństwo	Rodzaj wsparcia: emocjonalne, finansowe, itp.

**CZĘŚĆ II – PLAN PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ**

**Podstawa prawna:**

*Ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 r. Zgodnie z art. 145 „warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie wniosku oraz posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia”*

**Cel główny:**

*Życiowe usamodzielnienie poprzez uzyskanie stosownego wykształcenia i kwalifikacji zawodowych oraz zapewnienie stabilnej sytuacji finansowej i mieszkaniowej.*

**I. Plan podejmowanych działań w obszarze: wykształcenia, posiadanych kwalifikacji, sytuacji zawodowej, mieszkaniowej i zdrowotnej:**

<b>1. Sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych- plan kontynuowania nauki</b> (zgodnie z art. 145, ust. 1, pkt 2 ustawy)	
Posiadane wykształcenie, ukończone szkoły (kursy), posiadane kwalifikacje zawodowe	..... ..... ..... .....
Czy osoba usamodzielniana kontynuuje obecnie naukę ?	TAK / NIE
Jeśli Tak, to podać nazwę i adres szkoły, rok / semestr:	..... ..... .....
Czy osoba usamodzielniana zamierza kontynuować naukę na kolejnym poziomie edukacji?	TAK / NIE
Jeśli Tak, to podać w jakiej szkole/uczelni i od kiedy do kiedy:	..... ..... .....
<b>2. Pomocy w podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia</b> (zgodnie z art. 140, ust. 1 pkt 2 ppkt b oraz art. 145, ust. 1, pkt 2 ustawy)	
Czy osoba usamodzielniana obecnie pracuje ?	TAK / NIE
Jeśli Tak, proszę podać rodzaj i miejsce zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, praca dorywcza, przyuczenie do zawodu, praktyczna nauka zawodu, itp.)	..... ..... ..... .....
Jeśli NIE to jakie ma plany zawodowe i jakiej pomocy potrzebuje?	..... ..... .....

<p>Czy osoba usamodzielniana otrzymuje alimenty, rentę lub inne dodatkowe świadczenia pieniężne? Jeśli TAK to jakie?</p>	<p>TAK / NIE</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>3. Pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych</b> (zgodnie z art. 140, ust. 1 pkt 2 ppkt a oraz art. 145, ust. 1, pkt 2 ustawy)</p>	
<p>Sytuacja mieszkaniowa osoby usamodzielnianej obecnie?</p>	<p><input type="checkbox"/> zamieszkanie z rodziną zastępczą lub pozostanie w placówce opiekuńczo- wychowawczej,</p> <p><input type="checkbox"/> zamieszkanie z rodziną biologiczną,</p> <p><input type="checkbox"/> wynajem pokoju, mieszkania</p> <p><input type="checkbox"/> bursa, internat, dom akademicki,</p> <p><input type="checkbox"/> inne.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy osoba usamodzielniana planuje skorzystać z pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych? Jeśli tak to kiedy i z jakiej formie?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>4. Sytuacja zdrowotna osoby usamodzielnianej</b></p>	
<p>Czy osoba usamodzielniana posiada ubezpieczenie zdrowotne? Proszę podać z jakiego tytułu:</p>	<p>Podczas dalszej edukacji w systemie dziennym, wychowankowi przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych co wynika z art. 66 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, po pisemnym zgłoszeniu tego faktu dyrektorowi szkoły. W przypadku nie kontynuowania nauki i pozostawania bez zatrudnienia, w/w zarejestruje się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mińsku Mazowieckim, celem nabycia uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy osoba usamodzielniana posiada orzeczenie o niepełnosprawności (proszę podać: organ wydający orzeczenie o</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

niepełnosprawności, stopień niepełnosprawności, termin obowiązywania orzeczenia)?	..... ..... .....
Potrzeby leczenia specjalistycznego (należy podać: nazwę i adres placówki ochrony zdrowia prowadzącej leczenie, rodzaj specjalisty, przyczyna leczenia, wskazania specjalistyczne)?	..... ..... ..... ..... ..... .....

## II. Planowane korzystanie z przysługujących świadczeń:

<b>1. Kontynuowanie nauki</b>	
<p>Wychowanek <b>nabędzie</b> uprawnienia do pomocy na kontynuowanie nauki zgodnie z art. 140 ust 1 pkt 1 lit. a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej w wysokości nie mniejszej niż <b>681,00 zł</b>. Pomoc ta zostanie przyznana w momencie, gdy podopieczny podejmie decyzję o usamodzielnieniu się i jednocześnie <b>będzie kontynuował naukę</b>. Pomoc będzie wypłacana przez <b>PCPR Mińsk Mazowiecki</b>.</p>	
Czy osoba usamodzielniana zamierza złożyć wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki ?	TAK / NIE
Planowany termin złożenia wniosku:	.....
<b>2. Zagospodarowanie</b>	
<p>Wychowanek <b>nabędzie</b> uprawnienia do pomocy na zagospodarowanie zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Pomoc zostanie wypłacona, gdy podopieczny złoży uzasadniony wniosek o jej przyznanie. Pomoc zostanie wypłacona przez PCPR/MOPS właściwy ze względu na <b>planowane miejsce osiedlenia się podopiecznego</b>.</p>	
Czy osoba usamodzielniana zamierza złożyć wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie ?	TAK / NIE
Planowany termin złożenia wniosku:	.....

<b>3. Usamodzielnienie</b>			
<p>Wychowanek <b>nabędzie</b> uprawnienia do pomocy na usamodzielnienie w wysokości uzależnionej od łącznych okresów pobytu podopiecznego w pieczy zastępczej, jeżeli spełnia warunki określone w art. 142 ust. 1 w/w ustawy.</p> <p>Pomoc zostanie wypłacona przez <b>PCPR w Mińsku Mazowieckim</b>, który jest właściwy ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej.</p> <p>Zgodnie z art. 149 ust 2 i 3 „Pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielnienia, jednorazowo lub w ratach, nie później jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26 roku życia. W przypadku, gdy osoba usamodzielniana otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie jest wypłacona po zakończeniu pobierania pomocy na kontynuowanie nauki. W uzasadnionych przypadkach pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki”.</p>			
Czy osoba usamodzielniana zamierza złożyć wniosek na usamodzielnienie ?	TAK / NIE		
Planowany termin złożenia wniosku:	.....		
<b>4. Pomoc prawna i psychologiczna</b>			
<p>Wychowanek <b>nabędzie</b> uprawnienia do korzystania z poradnictwa pedagogicznego, psychologicznego oraz prawnego świadczonego przez pracownika socjalnego lub innych specjalistów, do których zostanie skierowany (zgodnie z art. 140, ust. 1 pkt 3 ustawy).</p> <p><b>Przy PCPR Mińsk Mazowiecki funkcjonują: Specjalistyczna Poradnia Rodzinna, Ośrodek mediacji i Punk Informacyjno-Konsultacyjny w ramach, których wychowanej może bezpłatnie skorzystać z pomocy specjalistów takich jak: psycholog, prawnik, doradca zawodowy, doradca ds. osób niepełnosprawnych, policjant, terapeuta ds. uzależnień, mediator i interwent kryzysowy.</b></p>			
Zgłaszane potrzeby wychowanka w w/w zakresie:	..... ..... .....		
<b>5. Inne planowane działania / potrzebna pomoc/ wsparcie:</b>			
Cel:	.....		
Działanie/ pomoc/ wsparcie:	..... .....		
Termin realizacji:	.....		
Osoba odpowiedzialna		Osoba/y wspierająca/e:	

Przewidywane efekty:	..... .....
----------------------	----------------

### III. Ustalenia i zobowiązania.

W ramach indywidualnego programu usamodzielnienia zostało ustalone, że współpraca osoby usamodzielnianej, opiekuna usamodzielnienia i pracownika PCPR, w oparciu o zasady zawarte w IPU będzie dotyczyła realizacji następujących zadań i działań:

1. Osoba usamodzielniana zobowiązuje się do:		
Lp.	Rodzaj zobowiązania	Data realizacji
1.	Systematycznej współpracy z pracownikiem PCPR oraz opiekunem usamodzielnienia.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
2.	Systematycznego uczęszczania na zajęcia szkolne oraz przedstawiania <b>zaświadczeni szkolnego po zakończeniu każdego semestru o dalszym kontynuowaniu nauki w okresie 1 m-ca.</b>	do czasu ukończenia szkoły
3.	Systematycznego udziału w zajęciach, szkoleniach, kursach lub programach wspierających jego proces usamodzielnienia.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
4.	Aktywnego poszukiwania zatrudnienia w momencie podjęcia dalszej nauki w systemie zaocznym lub wieczorowym.	po zakończeniu nauki w systemie dziennym
5.	<b><u>Informowania pracownika PCPR</u></b> o wszystkich zmianach dotyczących edukacji, zamieszkania oraz innych istotnych sprawach w procesie usamodzielnienia (zdrowotnych, rodzinnych, zawodowych) <b>w terminie do 1 m-ca od momentu ich wystąpienia.</b>	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
6.	Sporządzanie wspólnie z opiekunem usamodzielnienia i pracownikiem PCPR modyfikacji IPU w przydadku wystąpienia jakichkolwiek zmian.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
7.	<b>Przeznaczenia pomocy pieniężnej na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby, z chwilą otrzymywania pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki</b>	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
8.	Dokonania po zakończeniu realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia wraz z opiekunem usamodzielnienia i dyrektorem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie właściwego do udzielenia pomocy oceny końcowej procesu usamodzielnienia	po zakończeniu procesu usamodzielnienia
2. Opiekun usamodzielnienia zobowiązuje się do:		
Lp.	Rodzaj zobowiązania	Data realizacji
1.	Stała pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych, wsparcie przy wypełnianiu dokumentów urzędowych.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
2.	Monitorowanie postępów w nauce, utrzymanie kontaktu ze szkołą, zapewnienie niezbędnej pomocy w uzyskaniu wykształcenia.	przez cały okres kontynuowania nauki



3.	Opiniowanie i akceptowanie pisemne wniosków podopiecznej o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki, zagospodarowanie, usamodzielnienie itp.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
4.	Utrzymywanie stałego kontaktu z podopieczną; kontrolowanie czy prawidłowo wywiązuje się z ustaleń zawartych w indywidualnym programie usamodzielnienia; czy rozliczyła się z przyznanej pomocy pieniężnej.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
5.	Stała współpraca z pracownikiem PCPR.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
6.	Sporządzanie wspólnie z osobą usamodzielnianą i pracownikiem PCPR zmiany IPU w przydadku zmiany sytuacji życiowej.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
<b>3. Pracownik PCPR zobowiązuje się do:</b>		
Lp.	Rodzaj zobowiązania	Data realizacji
1.	Skompletowanie dokumentacji niezbędnej do wydania decyzji administracyjnej o przyznaniu pomocy finansowej, stała współpraca z innymi ośrodkami pomocy społecznej, szkoła, sądem i innymi instytucjami.	przez cały okres trwania procesu usamodzielnienia
2.	Udzielenie poradnictwa i kierowanie do instytucji świadczących taką pomoc (poradnictwo prawne, psychologiczne, pedagogiczne, doradcy zawodowego,)	w miarę zgłaszanych przez wychowanka potrzeb w tym zakresie
3.	Pomoc w rozwiązywaniu trudnych sytuacji życiowych, wspieranie w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej.	stosowanie do zgłaszanych potrzeb
4.	Popieranie wniosku o przyznanie mieszkania z zasobów miasta/gminy.	gdy zostanie taki wniosek złożony

#### IV. Oświadczenia i pouczenia:

- Osoba usamodzielniana oświadcza, że została poinformowany, iż zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 09.06.2011 roku:

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

- Osoba usamodzielniana przyjmuje do wiadomości, że brak możliwości nawiązania przez pracownika PCPR przez okres 3 m-cy skutecznego kontaktu z wychowankiem bez wcześniejszego uzgodnienia, skutkuje wydaniem decyzji wstrzymującej wypłaty świadczeń oraz zakończeniem procesu IPU.
- W razie wystąpienia usprawiedliwionych okoliczności uniemożliwiających realizację indywidualnego programu usamodzielnienia, pomoc może zostać zawieszona, na wniosek osoby zainteresowanej, na czas określony, jednak nie dłużej niż na rok. W razie wystąpienia nieusprawiedliwionych okoliczności w realizacji indywidualnego

- programu usamodzielnienia może nastąpić odmowa przyznania świadczenia, uchylene decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymanie świadczeń pieniężnych
4. Integralną częścią Indywidualnego Programu Usamodzielnienia jest Informator dla usamodzielnianego wychowanka i „Droga przez usamodzielnienie”.

**Indywidualny program usamodzielnienia został sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.**

.....  
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....  
(data i podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....  
(pieczętka i podpis pracownika PCPR)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam powyższy Indywidualny Program Usamodzielnienia

.....  
(podpis Dyrektora PCPR)