

Indywidualny Program Usamodzielnienia

sporządzony w dniu.....

I DANE DOTYCZĄCE OSOBY USAMODZIELNIANEJ OPUSZCZAJĄCEJ RODZINĘ ZASTĘPCZĄ/PLACÓWKĘ*

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce

urodzenia:.....

3. Telefon, e-

mail.....

4. Miejsce zameldowania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub skierowaniem do placówki:*

.....

5. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej lub skierowaniem do placówki:*

.....

6. Podstawa umieszczenia w rodzinie zastępczej/ placówce*:

.....

7. Data wydania postanowienia i sygnatura

akt:.....

.....

8. Data faktycznego umieszczenia w rodzinie zastępczej/placówce:*

.....

9. Łączny okres pobytu w rodzinie

zastępczej/placówkach*:.....

10. Planowana data opuszczenia rodziny zastępczej/placówki*

.....

11. Planowane miejsce osiedlenia (adres) po opuszczeniu rodziny zastępczej/placówki:*

.....

12. Data wyznaczenia opiekuna osoby usamodzielnianej:

.....

13. Imię, nazwisko i adres opiekuna osoby usamodzielnianej, telefon, e-mail:.....

.....

14. Nazwa organu wyznaczającego opiekuna

usamodzielnienia:.....

15. Czy po osiągnięciu pełnoletności osoba usamodzielniana zamierza nadal przebywać w dotychczasowej pieczy zastępczej: TAK/NIE*

16. Osoby i instytucje wspomagające proces usamodzielnienia:

.....

.....

II. DIAGNOZA SYTUACJI OSOBY USAMODZIELNIANEJ

1. SYTUACJA RODZINNA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Możliwości w tym obszarze:

.....

.....

Ograniczenia w tym obszarze:

.....

.....

2. SYTUACJA MATERIALNA:

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

Możliwości w tym obszarze:

.....
.....

Ograniczenia w tym obszarze:

.....
.....

3. SYTUACJA ZDROWOTNA:

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

Możliwości w tym obszarze:

.....
.....

Ograniczenia w tym obszarze:

.....
.....

4. SYTUACJA MIESZKANIOWA:

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

Możliwości w tym obszarze:

.....
.....

Ograniczenia w tym obszarze:

.....
.....

5. SYTUACJA SZKOLNA/ZAWODOWA:

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

Możliwości w tym obszarze:

.....
.....

Ograniczenia w tym obszarze:

.....
.....

III. CELE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE USAMODZIELNIENIA OSOBY:

Lp.	Cele	Działania do realizacji	Termin realizacji	Osoby i instytucje wspomagające
1.	Uzyskanie wykształcenia i kwalifikacji zawodowych			
2.	Uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych/planowane miejsce osiedlenia			
3.	Podjęcie aktywności zawodowej			
4.	Utrzymywanie kontaktów z rodziną i integracja ze środowiskiem			
5.	Poprawa sytuacji materialnej			

6.	Uzyskanie uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego			
7.**				
8.**				

IV PROPONOWANE FORMY POMOCY:

1. Finansowa:

A. pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki (termin realizacji, wysokość świadczenia).....
.....

B. pomoc pieniężna na usamodzielnienie (termin realizacji, wysokość świadczenia)
.....
.....

C. pomoc pieniężna na zagospodarowanie w formie rzeczowej (termin realizacji, wysokość świadczenia)
.....
.....

2. Niefinansowa:

A. pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych:

.....
.....

B. pomoc w uzyskaniu zatrudnienia:

.....
.....

C. pomoc psychologiczna/prawna/inna:

.....
.....

VIII. Zobowiązanie do realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia ¹

1. *Dotyczy osób usamodzielnianych opuszczających placówki na zasadach określonych w art. 88 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej:*

Zgodnie z art. 88 ust. 6 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 z późn. zm) warunkiem udzielania pomocy jest zobowiązanie się osoby usamodzielnianej do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia, zwanego też „programem usamodzielnienia”, opracowanego wspólnie z opiekunem usamodzielnienia zatwierdzonego przez właściwe powiatowe centrum pomocy rodzinie/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie Warunki przyznania pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki określa § 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 3 sierpnia 2012r. w sprawie udzielania pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie (Dz. U. z 2012r., poz. 954). Poza warunkami określonymi w § 2 ust. 1 i 2, jest pisemna deklaracja osoby usamodzielnianej zawarta w indywidualnym programie usamodzielnienia, że pomoc ta będzie przeznaczona na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby osoby usamodzielnianej, zgodnie § 2 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia. Sposób realizacji form pomocy został ustalony z opiekunem usamodzielnienia, który będzie również kontrolował sposób wydawania środków.

Zmiany w indywidualnym programie usamodzielnienia może dokonać osoba usamodzielniana wspólnie z opiekunem usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej, zmiany programu usamodzielnienia wymagają zatwierdzenia. Zmiany wymagają zatwierdzenia przez kierownika właściwego powiatowego centrum pomocy rodzinie/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie.

Po zakończeniu realizacji programu usamodzielnienia, proces usamodzielnienia podlega końcowej ocenie.

2. *Dotyczy osób usamodzielnianych opuszczających pieczę zastępczą po 01.01.2012r:*

Zgodnie z art. 145 ust.1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U z 2017, poz. 697 z późn. zm.), warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia.

Sposób osiągnięcia celów w procesie usamodzielnienia został określony w niniejszym IPU. Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie powinna służyć osiągnięciu celów związanych z usamodzielnieniem, stanowi zatem integralną część programu usamodzielnienia. Na mocy art. 151 ust. 3 ww. ustawy decyzję o przyznaniu świadczeń zmienia się lub uchyla jeżeli osoba usamodzielniana marnotrawi przyznaną pomoc. W tym przypadku za pomoc marnotrawioną uznaje się pomoc realizowaną niezgodnie z indywidualnym programem usamodzielnienia lub nie służącą usamodzielnieniu w związku z brakiem realizacji IPU.

Zmiany w indywidualnym programie usamodzielnienia może dokonać osoba usamodzielniana

wspólnie z opiekunem usamodzielnienia w przypadku zmiany sytuacji życiowej osoby usamodzielnianej, zmiany muszą zostać zatwierdzone przez kierownika właściwego powiatowego centrum pomocy rodzinie/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie. Po zakończeniu realizacji programu usamodzielnienia, proces usamodzielnienia podlega końcowej ocenie.

Akceptuję dokonane ustalenia w zakresie indywidualnego programu usamodzielnienia oraz zobowiązuję się do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia we współpracy z opiekunem usamodzielnienia i wykorzystania przyznanych mi świadczeń, zgodnie z ustalonym planem:

Zostałem/-am* poinformany/-na*, że w sytuacji kiedy nie będę współpracować z opiekunem usamodzielnienia oraz pracownikiem MOPS, nie będę zgłaszać się na wezwania oraz odpowiadać na próby kontaktu ze mną, pracownik MOPS podejmie działania zmierzające do dokonania końcowej oceny indywidualnego programu usamodzielnienia bez mojej obecności, co będzie skutkowało zakończeniem procesu usamodzielnienia i brakiem możliwości otrzymania świadczeń związanych z realizacją IPU. W przypadku niepoinformowania MOPS o zmianie adresu, pisma skierowane na ostatni znany adres zostaną uznane za doręczone.

.....
data i podpis osoby usamodzielnianej

Akceptuję dokonane ustalenia w zakresie indywidualnego programu usamodzielnienia oraz zobowiązuję się do współdziałania z osobą usamodzielnianą w zakresie określonym w ust. III programu oraz do utrzymywania systematycznego kontaktu z osobą usamodzielnianą:

.....
data i podpis opiekuna usamodzielnienia

.....
data i podpis osoby usamodzielnianej

.....
data i podpis pracownika

.....
data i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzania IPU

Otrzymują:

1. Osoba usamodzielniana
2. Opiekun usamodzielnienia
3. MOPS

¹ Zakreślić właściwe

*niepotrzebne skreślić

** inne cele wynikające z diagnozy sytuacji osoby usamodzielnianej