

## INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

(opracowuje osoba usamodzielniana wspólnie z opiekunem usamodzielnienia oraz z koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej / pracownikiem socjalnym współpracującym z rodziną zastępczą, lub placówką opiekuńczo wychowawczą)

### Część I-INFORMACYJNA:

#### Informacje o osobie usamodzielnianej:

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Telefon/email:	
Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania na pobyt stały:	
Planowane miejsce zamieszkania po opuszczeniu pieczy zastępczej:	
Adres zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej:	

#### Dane opiekuna usamodzielnienia:

Imię i nazwisko:	
Nr telefonu:	
Adres email:	
Adres zamieszkania:	
Stopień pokrewieństwa:	

**Dane ewidencyjne:**

Data sporządzania indywidualnego programu:	
Dane adresowe powiatu właściwego do udzielenia pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie <i>(powiat właściwy ze względu na miejsce zamieszkania osoby przed umieszczeniem w pieczy zastępczej):</i>	
Dane adresowe powiatu właściwego do udzielenia pomocy na zagospodarowanie <i>(powiat właściwy ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej):</i>	
Powiat, w którym osoba usamodzielniana zamierza się osiedlić:	

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

Dane rodziny zastępczej/placówki, w której osoba usamodzielniana uzyskała pełnoletniość:	
Adres:	
Data umieszczenia:	
Postanowienie Sądu Rejonowego:	
<b>POPZEDNIE MIEJSCA POBYTU WYCHOWANKA W PIECZY ZASTĘPCZEJ:</b> (w innej formie rodzinnej pieczy zastępczej lub innej placówce) oraz okresy pobytu:	
a) ..... od ..... do ..... (rodzinna piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)	
b) ..... od ..... do ..... (rodzinna piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)	
c) ..... od ..... do ..... (rodzinna piecza zastępcza lub nazwa i adres placówki)	

## Karalność

Czy osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe	TAK / NIE
--	-----------

## Dane dotyczące rodziny naturalnej:

### MATKA

Imię i nazwisko:	
Adres miejsca zamieszkania:	
Kontakt (tel., e-mail):	
Rodzaj kontaktów z matką:	
Na jaką pomoc może liczyć ze strony matki:	

### OJCIEC

Imię i nazwisko:	
Adres miejsca zamieszkania:	
Kontakt (tel., e-mail):	
Rodzaj kontaktów z ojcem:	
Na jaką pomoc może liczyć ze strony ojca:	

## RODZEŃSTWO

Imię i Nazwisko, wiek:	
Adres miejsca zamieszkania:	
Czy utrzymuje kontakty z rodzeństwem:	
Kontakt (tel., e-mail):	
Na jaką pomoc może liczyć:	

Imię i Nazwisko, wiek:	
Adres miejsca zamieszkania:	
Czy utrzymuje kontakty z rodzeństwem:	
Kontakt (tel., e-mail):	
Na jaką pomoc może liczyć:	

Imię i Nazwisko, wiek:	
Adres miejsca zamieszkania:	
Czy utrzymuje kontakty z rodzeństwem:	

Kontakt (tel., e-mail):	
Na jaką pomoc może liczyć:	

**Osoby wspierające osobę usamodzielnianą**

<b>Imię i nazwisko</b> (kim jest dla osoby usamodzielnianej) <b>kontakt</b>	<b>Rodzaj wsparcia</b>

## Część II – część programowa

Możliwości osoby usamodzielnianej pozwalające na właściwą realizację procesu usamodzielnienia:
Ograniczenia osoby usamodzielnianej lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w realizacji procesu usamodzielnienia:
Cel główny: <b>Życiowe usamodzielnienie poprzez uzyskanie wykształcenia i kwalifikacji zawodowych oraz zapewnienie stabilnej sytuacji finansowej i mieszkaniowej.</b>

**UWAGA!!!! Uzyskanie świadczeń na kontynuowanie nauki, usamodzielnienie, zagospodarowanie nie jest celem IPU**

<b>Obszar</b>	<b>I. Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia</b>
działania	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

--	--

<b>Obszar</b>	<b>II. Proces kształcenia i uzyskania kwalifikacji zawodowych</b>	
<b>Aktualna sytuacja</b>	<b>Dotychczas ukończone szkoły (kursy) i posiadane kwalifikacje:</b>	
	Nazwa szkoły/kursu	Zdobyte kwalifikacje
	<b>Szkoły, do której osoba usamodzielniana uczęszcza obecnie:</b>	
	Nazwa i adres szkoły, klasa	Planowany termin ukończenia
	<b>Inne informacje o przebiegu nauki:</b>	
	Opóźnienia w karierze szkolonej: .....	

	Opinie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej, Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego: .....
	Zmiany szkoły: .....
<b>Cel</b>	<p><b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b></p> <p>1. Gdzie usamodzielniany chciałby się uczyć po ukończeniu obecnej szkoły: .....</p> <p>2. Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna:</b></p> <p>Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
działania	<p><b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b></p>



<b>Obszar</b>	<b>III Sytuacja materialna</b>
<b>Aktualna sytuacja</b>	<p>Posiadane dochody:</p> <p>Pensja: .....</p> <p>Alimenty: .....</p> <p>Renta rodzinna: .....</p> <p>Zasiłek pielęgnacyjny: .....</p> <p>Inne, majątek: .....</p> <p>Czy osoba usamodzielniana może liczyć na pomoc materialną rodziców lub innych członków rodziny? Jeśli tak, to jaka jest to pomoc i przez kogo oferowana: .....</p>
<b>Cel</b>	<p><b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b></p> <p>Z czego wychowanek planuje się utrzymywać: .....</p> <p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b></p> <p>Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:</p>

	..... .....
<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

<b>Obszar</b>	<b>IV Aktywność zawodowa</b>	
<b>Aktualna sytuacja</b>	Aktualne miejsce zatrudnienia:	
	Stanowisko:	
	Rodzaj umowy: umowa o pracę, umowa zlecenie, praca dorywcza, przyuczenie do zawodu, praktyka, staż)	
	Wymiar i godziny pracy	
<b>Cel</b>	<b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b> Pracę na jakim stanowisku wychowanek chciałby podjąć pracę : .....	

	<p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b>  Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:  .....  .....</p>
<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

<b>Obszar</b>	<b>V Sytuacja mieszkaniowa</b>
<b>Aktualna sytuacja</b>	<p>Gdzie zamieszkuje (adres, z kim, kto jest właścicielem mieszkania, podstawa zajmowania lokalu)</p> <p>Aktualne warunki mieszkaniowe: .....</p> <p>Czy osoba usamodzielniana dysponuje swoim mieszkaniem (podstawa do prawa do zajmowania lokalu, forma własności, zadłużenie, stan mieszkania):</p>

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>Czy osoba usamodzielniana ma możliwość zamieszkania:</p> <table border="0"> <tr> <td>- w mieszkaniu rodziców</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td>- w mieszkaniu dziadków</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td>- u krewnych</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td>- w wynajętym mieszkaniu/ pokoju</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td>- w mieszkaniu chronionym</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> <tr> <td>- w domu studenckim/ internacie</td> <td>Tak</td> <td>Nie</td> </tr> </table> <p>inne.....</p>	- w mieszkaniu rodziców	Tak	Nie	- w mieszkaniu dziadków	Tak	Nie	- u krewnych	Tak	Nie	- w wynajętym mieszkaniu/ pokoju	Tak	Nie	- w mieszkaniu chronionym	Tak	Nie	- w domu studenckim/ internacie	Tak	Nie
- w mieszkaniu rodziców	Tak	Nie																	
- w mieszkaniu dziadków	Tak	Nie																	
- u krewnych	Tak	Nie																	
- w wynajętym mieszkaniu/ pokoju	Tak	Nie																	
- w mieszkaniu chronionym	Tak	Nie																	
- w domu studenckim/ internacie	Tak	Nie																	
<p><b>Cel</b></p>	<p><b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b></p> <p>Gdzie wychowanek zamierza mieszkać docelowo (zakup mieszkania, wynajem mieszkania /stancji, mieszkanie z zasobów gminy, bursa, internat, chronione, samodzielnie, z rodziną: .....</p> <p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b></p> <p>Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p><b>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>																		

<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

<b>Obszar</b>	<b>VI Ochrona zdrowia</b>	
<b>Aktualna sytuacja</b>	Czy występują problemy zdrowotne? (jakie?)	
	Jeśli tak, to jakie i czy osoba Usamodzielniana pozostaje pod opieką lekarską	
	Czy osoba usamodzielniana posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeśli tak, stopień, organ wydający, przyczyna niepełnosprawności, okres ważności)	
	Czy osoba usamodzielniana jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym	
	Inne istotne informacje związane z sytuacją zdrowotną osoby usamodzielnianej	
<b>Cel</b>	<b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b>  Co wychowanek uważa, że powinien zrobić aby zadbać o swoje zdrowie:.....	

	<p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b>  Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:  .....  .....</p>
<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

<b>Obszar</b>	<b>VII Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń</b>
<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

--	--

<b>Obszar</b>	<b>VIII Rozwój samodzielności</b>
<b>Aktualna sytuacja</b>	
<b>Cel</b>	<p><b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b></p> <p>Co wychowanek uważa, że powinien zrobić aby stać się samodzielny: .....</p> <p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p>

	<p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b></p> <p>Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
działania	<p><b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b></p>



<b>Obszar</b>	INNE (JAKIE?) .....
<b>Aktualna sytuacja</b>	
<b>Cel</b>	<p><b>Analiza własnej sytuacji przez wychowanka:</b></p> <p>Co wychowanek chciałby osiągnąć: .....</p> <p>Możliwości wychowanka: .....</p> <p><b>Propozycje pracownika PCPR:</b> .....</p> <p><b>Propozycje opiekuna usamodzielnienia:</b> .....</p> <p><b>Ocena wstępna</b></p> <p>Trudności, które należy rozwiązać: .....</p> <p>Możliwości, motywacje, oraz inne zasoby wychowanka, na których można oprzeć proces usamodzielniania:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<b>działania</b>	<b>Sposób i forma realizacji (podejmowane działania, co należy zrobić, ewentualne osoby odpowiedzialne oraz osoby i instytucje wspomagające)</b>

--	--

### Cześć III- Proponowane formy pomocy

<b>Rodzaj pomocy:</b>	<b>kiedy i w jakiej formie</b>
Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych	
Pomoc w uzyskaniu zatrudnienia	
Pomoc prawna	
Pomoc psychologiczna	

<b>Rodzaj pomocy</b>	<b>Data realizacji świadczenia</b>	<b>Przeznaczenie pomocy</b>
Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki		
Pomoc Pieniężna na usamodzielnienie		
Pomoc pieniężna na zagospodarowanie		

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

#### **Obowiązki osoby usamodzielnianej**

1. Osoba usamodzielniana jest osobą odpowiedzialną za realizację indywidualnego programu usamodzielnienia
2. Osoba usamodzielniana zobowiązana jest między innymi do:
3. Realizacji poszczególnych postanowień indywidualnego programu usamodzielnienia w wyznaczonych terminach.

4. Ścisłej współpracy z Opiekunem usamodzielnienia, koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej oraz pracownikiem socjalnym.
5. Stawiania się na wezwania opiekuna, koordynatora, pracownika socjalnego w celu omówienia przebiegu programu.
6. Informowania organu udzielającego pomocy o każdorazowej zmianie swojej sytuacji materialnej i życiowej, w tym w szczególności o przerwaniu nauki.
7. Aktywnego uczestnictwa w zajęciach szkolnych oraz osiągnięcia jak najlepszych wyników w nauce
8. Uczestnictwa w innych formach zajęć wskazanych przez koordynatora, pracownika socjalnego mających na celu jej życiowe usamodzielnienie.

Ja.....urodzony/-a.....

Oświadczam, że

- 1) Zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (podstawa prawna art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego),
- 2) Zobowiązuje się do realizacji niniejszego programu usamodzielnienia,
- 3) Zostałem/-am poinformowany/-a, iż zerwanie realizacji programu usamodzielnienia staje się podstawą do zaprzestania udzielania pomocy przewidzianej usamodzielnianym wychowankom,
- 4) Zobowiązuje się do informowania pracownika PCPR o każdej zmianie sytuacji osobistej i majątkowej mojej (rodziny) m.in. zaprzestaniu nauki, zmianie szkoły, podjęciu pracy i uzyskaniu dochodu, zmianie wysokości dochodu itp.

.....  
Data i podpis osoby usamodzielnianej

.....  
Data i podpis opiekuna usamodzielnienia

.....  
podpis pracownika PCPR współpracującego  
z usamodzielnianym wychowankiem

.....  
podpis pracownika PCPR współpracującego  
z opiekunem zastępczym

Zatwierdzam / nie zatwierdzam:

.....  
podpis dyrektora PCPR powiatu właściwego do ponoszenia wydatków  
na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie