**OCENA SYTUACJI ŻYCIOWEJ RODZICA BIOLOGICZNEGO / OSÓB WSPÓLNIE GOSPODARUJĄCYCH Z RODZICEM BIOLOGICZNYM DZIECKA UMIESZCZONEGO W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**I. Dane rodzica dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | IMIONA RODZICÓW | | |
| PESEL[[1]](#footnote-1) | STAN CYWILNY: | | OBYWATELSTOWO |
| A ADRES ZAMIESZKANIA | | TELEFON | |

Problemy z jakimi borykają się rodzice biologiczni / osoby wspólnie gospodarujące z rodzicem biologicznym dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej min.:

1) ubóstwo;

2) sieroctwo;

3) bezdomność;

4) bezrobocie;

5) niepełnosprawność;

6) długotrwała lub ciężka choroba/ leczenie specjalistyczne;

7) przemoc w rodzinie;

8) potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

9) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;

10) trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;

11) alkoholizm lub narkomania;

12) zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa;

13) klęska żywiołowa lub ekologiczna;

14) inne ....................................................................................................................................

**II. Informacja o osobach prowadzących wspólne gospodarstwo domowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stan cywilny** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Źródło dochodu (utrzymania)** | |
| **Rodzaj** | **Wysokość** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |

**III. Sytuacja mieszkaniowa (opis warunków):**

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

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

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

**IV. Sytuacja osób wspólnie zamieszkujących (czy występują konflikty, przemoc, problemy wychowawcze z dziećmi; jakie podjęto działania; efekt podjętych działań):**

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

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

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

**V. Opis sytuacji zawodowej rodzica / osób wspólnie gospodarujących z rodzicem dziecka:**

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

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

**VI. Opis sytuacji dochodowej i majątkowej rodzica / osób wspólnie gospodarujących z rodzicem dziecka (zał. oświadczenia o stanie majątkowym; zaświadczenia potwierdzające otrzymywanie poniższych świadczeń):**

1. **Posiadany dochód:**

* Renta ...........................................................................................................................,
* Emerytura ....................................................................................................................,
* Wysokość gospodarstwa rolnego .................................................................................,
* Praca zarobkowa .........................................................................................................,
* Zasiłek chorobowy ......................................................................................................,
* Zasiłki z OPS ................................................................................................................,
* Alimenty .....................................................................................................................,
* Zaliczka alimentacyjna ................................................................................................,
* Stypendia określone w przepisach o systemie oświaty ......................................................................................................................................,
* Należności pieniężne otrzymywane z tytułu najmu pokoi gościnnych .....................................................................................................................................,
* Inne ..............................................................................................................................

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

**2. Informacja o wysokości świadczonych alimentów na rzecz dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej:** ...........................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| Łączny dochód osób wspólnie gospodarujących |  |
| Dochód na osobę |  |

**VII. Opis sytuacji zdrowotnej rodzica / osób wspólnie gospodarujących z rodzicem dziecka (czy występują problemy zdrowotne, niepełnosprawność, uzależnienie od alkoholu lub narkotyków; jeśli tak, proszę o dołączenie stosownych dokumentów):**

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

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

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

**VIII. Potrzeby i oczekiwania rodzica dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej:**

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

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

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

**IX. Formy pracy realizowane przez asystenta z rodziną biologiczna dziecka:**

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

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

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

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

Data sporządzenia oceny sytuacji życiowej rodzica dziecka ......................................................

Imię i nazwisko pracownika sporządzającego ocenę ................................................................

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

(podpis i pieczęć pracownika)

**Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 kodeksu karnego, grozi kara pozbawienia wolności do lat 8.**

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

(data i podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kielcach z siedzibą przy ul. Wrzosowej 44, 25-211 Kielce, danych osobowych w celu ustalenia odpłatności za pobyt dziecka w pieczy zastępczej bądź odstąpienia od odpłatności

oraz późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie (…) TAK (….) NIE

Podpis:…………………………….

Zgodnie z art. 13 RODO\* - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia   
27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, że:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie   
   z siedzibą w Kielcach przy ul. Wrzosowej 44, 25-211 Kielce, NIP: 9591343066, email: sekretariat@pcprkielce.pl,
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można   
   się kontaktować w sprawie swoich danych osobowych pod adresem email: [iod@pcprkielce.pl](mailto:iod@pcprkielce.pl),
3. dane osobowe rodzica biologicznego przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. dane osobowe rodzica biologicznego przechowywane będą przez czas wymagany przepisami ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
5. rodzic biologiczny posiada prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
6. rodzic biologiczny posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem,
7. w związku z przetwarzaniem danych osobowych, rodzic biologiczny ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. administrator nie zamierza przekazywać danych rodzica biologicznego do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych,
9. dane osobowe rodzica biologicznego mogą zostać ujawnione jedynie organom upoważnionym do tego przepisami prawa,
10. w oparciu o dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania (badania upodobań, przyzwyczajeń),
11. podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na obowiązujące przepisy prawa   
    (nie dotyczy danych dodatkowych - niewymaganych przepisami, np. dodatkowe dane kontaktowe)

Potwierdzam zapoznanie się z powyższym tekstem i zrozumienie przysługujących mi praw.

Podpis: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1)

**X. Ocena sytuacji życiowej rodzica i osób wspólnie z nim gospodarujących oraz wnioski pracownika:**

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

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

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

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

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

(podpis i pieczęć pracownika)

**XI. Informacja o wydanej decyzji :**

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

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

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

(podpis i pieczęć Dyrektora PCPR)

1. W przypadku, gdy nie nadano tego numeru lub w przypadku cudzoziemców – serię i numer dowodu osobistego, paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)