

UCHWAŁA NR 118/114/2017
ZARZĄDU POWIATU MIĘDZYCHODZKIEGO
z dnia 06 lpcz 2017r.

w sprawie: określenia zasad i wysokości świadczeń przyznawanych rodzinom zastępczym

Na podstawie art. 32 ust. 1 i art.33 ustawy z dnia 05 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U.2016.814 t.j.) w oparciu o art. 182 ust. 1, w związku z art. 83, art. 180 pkt 13 lit. a oraz art. 192 pkt 3, 4 i 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017r. poz. 697 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

W celu realizacji świadczeń wskazanych w art. 83 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017, poz. 697 ze zm.) ustalam zasady i wysokość świadczeń przyznawanych rodzinom zastępczym, w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

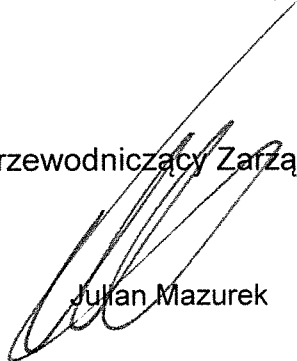
§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Zarządu


Julian Mazurek

Członkowie:

1. Jędrzej Schubert
2. Henryk Piechowiak
3. Ryszard Rogala
4. Zbigniew Spychała


.....

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

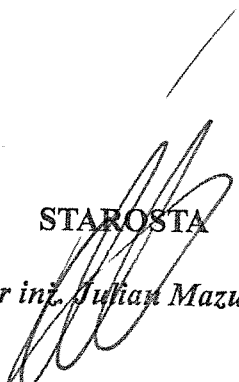
Uzasadnienie
do uchwały Zarządu Powiatu Międzychodzkiego
z dnia 29 czerwca 2017 r.

Art. 182 ust. 1, w związku z art. 83, art. 180 pkt 13 lit. a oraz art. 192 pkt 3, 4 i 5 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2017r. poz. 697 ze zm.) określają świadczenia fakultatywne dla rodzin zastępczych.

Zarząd Powiatu Międzychodzkiego na swoim posiedzeniu w dniu 10 maja 2017r. wskazał na potrzebę opracowania zasad przyznawania pomocy fakultatywnej. W związku z powyższym przedkłada się projekt niniejszej uchwały.

STAROSTA

mgr inż. Julian Mazurek



**Zasady przyznawania świadczeń wynikających z ustawy
o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej**

§ 1.

1. Rodzina zastępcza może otrzymać dofinansowanie do wypoczynku dla dziecka w wieku od 6 do 18 lat poza miejscem zamieszkania, raz w roku do wysokości 300,00 zł. (słownie: trzysta złotych).
2. Podstawą przyznania pomocy na dziecko będzie złożenie wniosku (załącznik Nr 1) do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Międzychodzie, zwanym dalej PCPR wraz z ofertą wypoczynku, w terminie 30 dni przed planowanym wypoczynkiem.
3. Przyznaną pomoc należy rozliczyć po odbytych wypoczynku, przedkładając do wglądu imienny rachunek / fakturę wystawioną na rodzica / rodziców zastępczych.
4. Dofinansowanie do wypoczynku może być udzielone nie częściej niż jeden raz na dwa lata.
5. Wnioski złożone po terminie określonym w ustępie 2, nie będą rozpatrywane.
6. Dofinansowanie obejmuje zorganizowane formy wypoczynku.
7. Dofinansowaniu podlegają tylko koszty bezpośrednio związane z wypoczynkiem dziecka.

§ 2.

1. Rodzina zastępcza zawodowa i niezawodowa może otrzymać jednorazowe świadczenie na pokrycie wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka – do wysokości 1.500,00 zł. (słownie jeden tysiąc pięćset złotych) nie później niż w terminie 3 miesięcy od daty przyjęcia dziecka.
2. Rodzina zastępcza spokrewniona może otrzymać jednorazowe świadczenie na pokrycie wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka – do wysokości 1000,00 zł. (słownie jeden tysiąc złotych) nie później niż w terminie 3 miesięcy od daty przyjęcia dziecka.
3. Podstawą przyznania pomocy na dziecko będzie złożenie wniosku do PCPR (załącznik Nr 2) wraz z wykazem niezbędnych rzeczy związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka do rodziny zastępczej wraz z uzasadnieniem oraz po stwierdzeniu zasadności przyznania ww. świadczenia przez organizatora pieczy zastępczej.
4. Przyznaną pomoc należy rozliczyć przedkładając do wglądu imienne rachunki / faktury wystawione na rodzica / rodziców zastępczych.

§ 3.

1. Rodzina zastępcza może otrzymać świadczenie na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki - jednorazowo lub okresowo w wysokości łącznej do 1500,00 zł. (słownie jeden tysiąc pięćset złotych)
2. Podstawą przyznania pomocy na dziecko będzie złożenie wniosku do PCPR (załącznik Nr 3) wraz z dokładnym opisem sytuacji powodującej o ubieganie się o dodatkową pomoc pieniężną.

§ 4.

1. Rodzina zastępcza zawodowa może otrzymać świadczenie na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem niezbędnego remontu lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego do wysokości 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) - po stwierdzeniu zasadności przez organizatora pieczy zastępczej.
2. Podstawą przyznania świadczenia będzie złożenie wniosku do PCPR (załącznik Nr 4) wraz z uproszczonym kosztorysem (załącznik Nr 5) planowanego remontu z wyszczególnieniem: zakresu prac, materiałów i robocizny.
3. Świadczenie przysługuje rodzinie zastępczej po raz pierwszy po 3 latach pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej.
4. Świadczenie na pokrycie kosztów związanych z remontem przyznaje się:
 - a) raz na 3 lata, w przypadku gdy w rodzinie zastępczej przebywało przez cały ten okres do 4 dzieci,
 - b) raz na 2 lata, w przypadku gdy w rodzinie zastępczej przebywało przez cały ten okres więcej niż 4 dzieci.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach związanych z nieprzewidzianymi awariami skutkującymi poważnymi zniszczeniami lokalu lub domu mieszkalnego świadczenie może być przyznane z pominięciem ust.3 i ust.4.
6. Po wykonaniu remontu wnioskodawca przedkłada oświadczenie (załącznik Nr 6) wraz z załączonymi fakturami, rachunkami lub innymi dokumentami potwierdzającymi poniesiony koszt związany z remontem.

§ 5.

1. Środki finansowe na utrzymanie lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego będą otrzymywały rodziny zastępcze zawodowe, w których umieszczono powyżej 3 dzieci i osób, które osiągnęły pełnoletność przebywające w pieczy zastępczej, na zasadach określonych w art. 83 ust. 3a ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, jeżeli zasadność przyznania tych środków zostanie potwierdzona w opinii organizatora rodzinnej pieczy zastępczej.

2. Rodzina zastępcza niezawodowa i zawodowa może ubiegać się o zwrot faktycznie poniesionych środków finansowych na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego na następujące media:

- a) czynsz,
- b) opłaty z tytułu najmu,
- c) energię elektryczną i ciepłą,
- d) wodę i kanalizację,
- e) gaz (w tym butlowy) ,
- f) odbiór nieczystości stałych i płynnych,
- g) antenę zbiorczą,
- h) abonament telewizyjny i radiowy,
- i) usługi telekomunikacyjne (telefon stacjonarny, Internet)

§ 6.

Koszt poniesionych wydatków na utrzymanie lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego podlegających zwrotowi otrzymuje się przez podzielenie łącznej kwoty tych kosztów przez liczbę osób zamieszkujących w tym lokalu lub domu jednorodzinnym i pomnożenie przez liczbę dzieci i osób, które osiągnęły pełnoletność przebywając w pieczy zastępczej, o których mowa w art. 37 ust. 2, umieszczonych w rodzinie zastępczej wraz z osobami tworzącymi tę rodzinę zastępczą

§ 7.

Środki, o których mowa w § 5 będą przyznawane w wysokości do 50% poniesionych kosztów, nie więcej jednak niż 500,00 zł miesięcznie, po złożeniu wniosku (załącznik Nr 7) przez rodzinę zastępczą, do którego należy dołączyć oryginały rachunków i faktur wystawionych na rodzica zastępczego wraz z dowodem ich opłacenia.

§ 8.

1. Wnioski, o których mowa w § 7 wraz z oświadczeniem (załącznik Nr 8), będą przyjmowane 2 razy w roku, za okresy półroczne, w nieprzekraczalnym terminie do 15 lipca za okres od 01 stycznia do 30 czerwca oraz do 15 stycznia za okres od 01 lipca do 31 grudnia.

2. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w ciągu 1 miesiąca od złożenia wniosku.

3. Wnioski złożone w terminie późniejszym nie będą podlegać rozpatrzeniu.

§ 9.

Świadczenia przewidziane w § 1, 2, 3, 4 i 5 będą przyznawane w ramach posiadanych środków finansowych w danym roku budżetowym..

§ 10.

Zasadność wniosków będzie oceniana przez organizatora pieczy zastępczej.

STAROSTA

mgr inż. Julian Mazurek

Załącznik Nr 1 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

Wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka
(imię, nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia dziecka):

.....
.....

Uzasadnienie (określenie miejsca, terminu, formy wypoczynku i kosztu):

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis koordynatora)

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)

Decyzja Kierownika PCPR:

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis kierownika PCPR)

Załącznik Nr 2 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

**Wniosek o przyznanie jednorazowego świadczenia na pokrycie niezbędnych wydatków
związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka**

W związku z przyjęciem dziecka

ur..... w do rodziny zastępczej

spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej /zawodowej pełniącej funkcję pogotowia

rodzinnego / zawodowej specjalistycznej* wnoszę/wnosimy o przyznanie świadczenia

pieniężnego na pokrycie niezbędnych wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego

dziecka w wysokości zł

Faktyczną opiekę nad dzieckiem sprawuję/sprawujemy od dnia.....

zgodnie z postanowieniem Sądu

w z dnia

(syg. akt)

.....

(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam preliminarz wydatków.

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZWIĄZANYCH Z POTRZEBAMI PRZYJMOWANEGO DZIECKA

[illegible]

KATALOG PRZEDMIOTÓW,

**na które może być przeznaczone jednorazowe świadczenie na pokrycie niezbędnych
wydatków związanych z potrzebami przyjmowanego dziecka**

1. meble:
 - biurko
 - krzesło/krzesło obrotowe/krzesło wielofunkcyjne
 - stół/ława
 - szafka/szafa/komoda/półka/regał
 - wersalka/tapczan/fotel rozkładany/łóżko
 - łóżeczko z materacem
2. lampa wisząca / lampka na biurko / lampka nocna / kinkiet
3. wózek
4. chodzik / huśtawka dziecięca / kołyska
5. fotelik samochodowy
6. akcesoria niemowlęce
7. kołdra, poduszki, koc
8. bielizna osobista
9. bielizna pościelowa
10. zasłony, firany
11. ręczniki
12. odzież
13. obuwie
14. książki, zeszyty, przybory do nauki

Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
*(podpis pracownika ds.
pieczy zastępczej)*

Uwagi pracownika rozpatrującego wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)

Decyzja kierownika PCPR:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Kierownika PCPR)

Załącznik Nr 3 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

Wniosek o przyznanie świadczenia na pokrycie wydatków związanych z wystąpieniem zdarzeń losowych lub innych zdarzeń mających wpływ na jakość sprawowanej opieki

Zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowych w wysokościzł
jednorazowo/miesięcznie * na okres od do
na (podać przeznaczenie):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem/dziećmi*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

umieszczonym/i w:

(forma rodzinnej pieczy zastępczej)

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam dokumentację potwierdzającą zaistnienie zdarzenia losowego oraz kserokopię rachunków/faktur potwierdzających poniesione wydatki.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* *Właściwe podkreślić.*

Załącznik Nr 4 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

Wniosek o przyznawania środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z remontem lub ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego.

Zwracam się z prośbą o przyznawanie środków finansowych w wysokości zł
(słownie:)

na pokrycie kosztów związanych z remontem* / ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym lub domu jednorodzinnego*).

Liczba dzieci przebywających w rodzinie zastępczej zawodowej w okresie ostatnich 2 lat** / 3 lat**:
.....

Data przyznania poprzedniego świadczenia:

Uzasadnienie***

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

Przyznane środki świadczenia proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

Do wniosku dołączam kosztorys remontu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić.

** Okres 3 lat dot. rodziny, w której przebywało do 4 dzieci; okres 2 lat dot. rodziny w której przebywało więcej niż 4 dzieci (właściwe podkreślić)

*** W uzasadnieniu należy określić zakres remontu.

Kosztorys remontu

1. Opis planowanych prac remontowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Termin realizacji remontu:

- a. Rozpoczęcie:
- b. Zakończenie :

3. Zestawienie materiałów i robót:

Lp.	Nazwa elementu / rodzaju robót	Jednostka obmiarowa	Ilość robót	Cena jednostkowa	Wartość elementu	Korekta specjalisty
				Razem koszt:		

Słownie wnioskowana kwota:

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Kwota po korekcie specjalisty:

Słownie kwota:

.....
(podpis specjalisty)

Decyzja kierownika PCPR:

2. Przyznana kwota świadczenia:

Słownie kwota:

.....
(podpis Kierownika PCPR)

Załącznik Nr 6 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że środki finansowe na pokrycie kosztów związanych z remontem* ze zmianą lokalu w budynku wielorodzinnym* lub domu jednorodzinnego*, w którym prowadzona jest piecza zastępcza zostały wykorzystane w całości* / w.....%* zgodnie z decyzją Kierownika PCPR w Międzychodzie Nr z dnia

Jako potwierdzenie wykorzystanych środków przedkładam do wglądu oryginalne rachunki / faktury.

.....
(podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 7 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

Wniosek o przyznanie świadczenia na utrzymanie lokalu mieszkalnego

Zwracam się z prośbą o przyznanie środków finansowanych na utrzymanie lokalu mieszkalnego, którym zamieszkuję wraz z powierzonymi mi wychowankami.

Status rodziny: zawodowa / zawodowa specjalistyczna / zawodowa pełniąca funkcję pogotowia rodzinnego *

Osoby zamieszkujące w lokalu:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Właściwe podkreślić.

Do wniosku dołączam oświadczenie o wydatkach poniesionych na utrzymanie mieszkania
w okresie od do

[illegible]

(podpis wnioskodawcy)

Opinia koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis koordynatora)

Uwagi pracownika rozpatrującego wniosek:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis pracownika)

Decyzja kierownika PCPR:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Kierownika PCPR)

Załącznik Nr 8 do Zasad przyznawania świadczeń wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres rodziny zastępczej)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Międzychodzie
ul. 17 Stycznia 143
64 – 400 Międzychód**

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składania nieprawdziwych danych wynikających z art. 223 ust. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553) **o ś w i a d c z a m**, że dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia faktycznie poniesionych miesięcznych kosztów na utrzymanie lokalu, na podstawie dowodów (umów, faktur i rachunków) każdorazowo w terminie do 15 lipca za okres od 01 stycznia do 30 czerwca oraz do 15 stycznia za okres od 01 lipca do 31 grudnia.

3. Zostałem/am poinformowany/a, że wnioski złożone w terminie późniejszym nie będą podlegać rozpatrzeniu.

.....
(podpis wnioskodawcy)