Załącznik nr 2

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

**ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

**62-700 Turek, ul. Łąkowa 1, tel. 63 289 24 06**

**Procedura kwalifikacyjna dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej, rodzinnego domu dziecka**.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Turku jako Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej stosuje poniższe kryteria kwalifikacji dla kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe, RDD:

1.Rozmowa wstępna z kandydatami;

2.Zgromadzenie następujących dokumentów dot. kandydatów:

1. oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikacyjnej dla kandydatów do pełnienia funkcji RZN, RZZ oraz RDD, prowadzonej przez Centrum, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej procedury,
2. pisemny wniosek, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej procedury   
   (nie dotyczy RZS),
3. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej procedury,
4. oświadczenie o wyrażaniu zgody na upowszechnianie wizerunku, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej procedury,
5. formularz zgłoszeniowy kandydata/ów, wg wzoru stanowiącego załącznik   
   nr 6 do niniejszej procedury,
6. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej, w tym udział w szkoleniu dla kandydatów oraz badaniach psychologicznych   
   i pedagogicznych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do niniejszej procedury,
7. oświadczenie dot. rękojmi należytego sprawowania pieczy zastępczej wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do niniejszej procedury,
8. oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik   
   nr 9 do niniejszej procedury,
9. oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 10 do niniejszej procedury,
10. oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 11 do niniejszej procedury,
11. oświadczenie o przebywaniu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej   
    oraz zapewnienia dziecku odpowiednich warunków bytowych i mieszkaniowych,   
    wg wzoru stanowiącego załącznik nr 12 do niniejszej procedury,
12. oświadczenie o niekaralności wg wzoru stanowiącego załącznik nr 13 do niniejszej procedury,
13. oświadczenie o posiadaniu stałego źródła dochodu wg wzoru stanowiącego załącznik nr 14 do niniejszej procedury,
14. oświadczenie dot. stanu cywilnego wg wzoru stanowiącego załącznik   
    nr 15 do niniejszej procedury,
15. zaświadczenia z krajowego rejestru karnego w celu potwierdzenia, że kandydaci   
    nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.
16. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, potwierdzające zdolność do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem.

3. Opinia środowiskowa. Centrum zasięga opinii właściwego OPS-u oraz Komisariatu Policji – dzielnicowego, dotycząca funkcjonowania rodziny w środowisku.

4.Wizyta środowiskowa pracowników ORPZ w miejscu zamieszkania kandydatów,   
pod kątem analizy sytuacji osobistej, rodzinnej i majątkowej,

5.Udział w badaniach psychologicznych celem dokonania oceny predyspozycji i motywacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/ RDD i potwierdzenia zdolności do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem –niezbędne jest uzyskanie pozytywnej opinii psychologa;

6. Udział w badaniach pedagogicznych celem dokonania oceny predyspozycji i motywacji pedagogicznych kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej/ RDD.

7. Uzyskanie wstępnej akceptacji ORPZ dot. spełniania warunków ustawowych, tj. art.42 ust. 1-2;

8.Udział i ukończenie szkolenia organizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Turku jako Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej;

9.Odbycie 10godzin praktyk zawodowych we wskazanej przez ORPZ rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej;

10.Uzyskanie pozytywnej opinii i kwalifikacji Zespołu ds. Rodzinnej Pieczy Zastępczej.

11.Złożenie wniosku o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego (wg załączonego wzoru)

12.Uzyskanie zaświadczenia kwalifikacyjnego wydanego przez Organizatora.

**Oświadczam, iż po zapoznaniu się z procedurą kwalifikacyjną akceptuję powyższe warunki.**

Miejscowość …………………………… Data ……………………………….

……………………………….. ………………………………..

(czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)