|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej | Data wpływu wniosku do urzędu \*………………………………………………\*wypełnia urząd |

**WNIOSEK OSOBY USAMODZIELNIANEJ O PRZYZNANIE POMOCY NA USAMODZIELNIENIE**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy na usamodzielnienie, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….……..

 ………………………………… ……………………………………..……..

 data urodzenia PESEL

………………………………… ……………………………………..……..

nr telefonu\* adres email\*

Adres: …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Adres do korespondencji (podać, jeśli inny niż miejsce zamieszkania) …………………..……………

…………………………………………………………………………………………………..

Prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z: .............…….............................................……..

Utrzymuję się z: ……………………...…………………………………………….

Deklaruję, że pomoc ta będzie przeznaczona na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby. Udzieloną pomoc zamierzam przeznaczyć na: …………………………………………………

…………………………………………………...................................................................…...………………………………………………………………………………………………......

Nr rachunku bankowego, na który należy przekazywać pomoc:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

w banku:....................................................................................................................……………

Załączniki do wniosku:

* ………………………………………………………………………………………...
* …………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Człuchów, dnia……………………………… ………………………………

 (podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

 ……………………………….

 (podpis opiekuna usamodzielnienia)

\*informacja nie jest obowiązkowa, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku

**POUCZENIE**

**Osobie opuszczającej,** po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo – wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – terapeutyczną, zwanej dalej „osobą usamodzielnianą”, w przypadku gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu:

1. przyznaje się pomoc na:
2. kontynuowanie nauki,
3. usamodzielnienie,
4. zagospodarowanie
5. udziela się pomocy w uzyskaniu;
6. odpowiednich warunków mieszkaniowych,
7. zatrudnienia.

**Zgodnie z art. 141 ust. 1** pomoc na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, która przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej:

1. 3 lat – w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną;
2. roku – w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo – wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – terapeutyczną.

**Pomoc** jest przyznawana lub udzielana na wniosek osoby usamodzielnianej.

**Zgodnie z art. 144** osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.

**Zgodnie z art. 145 ust. 1** warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie wniosku oraz posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia, określającego w szczególności:

1. zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia,
2. sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych, pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych oraz w podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia.

**Zgodnie z art. 149** wysokość pomocy na usamodzielnienie wynosi:

1. w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną – nie mniej niż 4.998,00zł, jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej 3 lat;
2. w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo – wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – wychowawczą:
3. nie mniej niż 9.991,00zł – jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres powyżej 3 lat,
4. nie mniej niż 4.998,00zł – jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres od 2 do 3 lat,
5. nie mniej niż 2.500,00zł – jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres poniżej 2 lat, nie krócej jednak niż przez okres roku.

**Pomoc na usamodzielnienie** (zgodnie z art. 149 ust. 2) może zostać wypłacona, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielnienia, jednorazowo lub w ratach, nie później jednak niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26. roku życia. W przypadku gdy osoba usamodzielniana (zgodnie z art. 149 ust. 3) otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie jest wypłacana po zakończeniu pobierania pomocy na kontynuowanie nauki. W uzasadnionych przypadkach pomoc na usamodzielnienie może zostać wypłacona w trakcie wypłacania pomocy na kontynuowanie nauki.

**Zgodnie z art. 152** przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie lub na zagospodarowanie można odmówić w przypadku, gdy:

1. istnieje uzasadnione przypuszczenie, że pomoc zostanie wykorzystana niezgodnie z celem, na jaki zostanie przyznana;
2. osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie pieczę zastępczą;
3. osoba usamodzielniana porzuciła naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe i nie podejmuje zatrudnienia;
4. stosunek pracy z osobą usamodzielnianą został rozwiązany bez wypowiedzenia z winy pracownika;
5. osoba usamodzielniana bez uzasadnionej przyczyny uchyla się od podjęcia proponowanego jej zatrudnienia;
6. osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

**Zgodnie z art. 92. ust.1** nienależnie pobrane świadczenia pieniężne podlegają zwrotowi łączniez ustawowymi odsetkami przez osobę, która je pobrała.

Za **nienależnie pobrane świadczenia pieniężne** uważa się świadczenia:

1) wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie albo wstrzymanie wypłaty świadczenia pieniężnego w całości lub w części;

2) przyznane lub wypłacone w przypadku świadomego wprowadzenia w błąd przez osobę pobierającą te świadczenia;

3) wypłacone bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa, jeżeli stwierdzono nieważność decyzji przyznającej świadczenie pieniężne albo w wyniku wznowienia postępowania uchylono decyzję przyznającą to świadczenie i odmówiono prawa do tego świadczenia (art.92 ust.2 pkt 1-3).

 ……………………………………………………………

 (data i podpis osoby ubiegającej się o świadczenie i opiekuna usamodzielnienia)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Kierownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie**, ul. Wojska Polskiego 5, adres e-mail: pcprczluchow@gmail.com, tel (059)834 51 47.

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych — Michał Gruchała email: Tel 793949614 inspektorochronydanych@o2.pl.. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

3. **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie** może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe, na podstawie:

• ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, • ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

• ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

• ustawa z dnia 29 lipca 2015 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie

• ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych • ustawy z dnia 11 lutego 2016 r o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci

• Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie osobowych

• udzielonej zgody.

4.Dane przetwarzane są na podstawie ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 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 ART.6 ust. 1 c, d, e. jak również na podstawie art. 9 ust. 2. b , c, f, h, i Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych, w uzasadnionych przypadkach i na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania na podstawie określonej w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji lub innych przepisach prawa.

6. W związku z przetwarzaniem przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie**, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do: - dostępu do treści danych; - sprostowania danych; - ograniczenia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych —w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa; - prawo do wycofania udzielonej wcześniej zgody.

7. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie** Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych Kierownikiem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Człuchowie.**

 ………………………………………

 (podpis osoby ubiegającej się o świadczenie)

**Adnotacje podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Człuchów, dnia ………………………………….. ……………………………

 (podpis i pieczątka pracownika)

**Decyzja podmiotu realizującego świadczenie z tytułu pieczy zastępczej:**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Człuchów, dnia ………………………………….. ……………………………

 (podpis i pieczątka kierownika)