

## Indywidualny program usamodzielnienia

### I. Informacje dotyczące osoby usamodzielnionej

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia osoby usamodzielnionej .....

Adres zamieszkania osoby usamodzielnionej .....

Tel. kontaktowy do osoby usamodzielnionej .....

### Informacje dotyczące rodziców biologicznych osoby usamodzielnionej

Matka: imię i nazwisko, adres zamieszkania, czy utrzymują kontakt .....

Ojciec: imię i nazwisko, adres zamieszkania, czy utrzymują kontakt .....

### II. Informacje dotyczące usamodzielnienia

Podstawa umieszczenia w pieczy zastępczej .....

Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej .....

Okres przebywania wychowanka pieczy zastępczej .....

Planowane miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnionej po opuszczeniu pieczy zastępczej .....

### III. Informacje dotyczące opiekuna procesu usamodzielnienia

Imię i nazwisko opiekuna osoby usamodzielnionej .....

Adres zamieszkania .....

Tel. kontaktowy do opiekuna osoby usamodzielnionej .....

**I. Aktualna sytuacja usamodzielnianego wychowanka**

Obszar	Aktualne warunki, środki	Uwagi
1. Sytuacja rodzinna		
2. Wykształcenie		
3. Sytuacja materialna		
4. Sytuacja mieszkaniowa		
5. Sytuacja zdrowotna		
6. Inne		

## II. Cele do osiągnięcia w procesie usamodzielnienia

Obszar	Sformułowanie celów
1. Sytuacja rodzinna	
2. Wykształcenie	
3. Sytuacja materialna	
4. Warunki mieszkaniowe	
5. Inne	

**III. Plan działań osoby usamodzielnianej**

Zadanie	Co należy zrobić?	Termin	Kto pomoże?	Spodziewane efekty
1. Zdobyć wykształcenia				
2. Podwyższenie kwalifikacji				
3. Zapewnienie odpowiednich warunków mieszkaniowych				
4. Znalezienie zatrudnienia				
5. Wyposażenie w niezbędne rzeczy osobiste oraz wyposażenie mieszkania				
6. Inne				

**IV. Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia**

Obszar współpracy	Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia

Podpis osoby usamodzielnianej

Podpis opiekuna

Podpis dyrektora PCPR

.....

.....

.....

Data.....

**Zobowiązują się do:**

- realizacji ustaleń zawartych w indywidualnym programie usamodzielniania,
- przedkładania co pół roku zaświadczeń potwierdzających kontynuowanie nauki.

Podpis osoby usamodzielnianej

Podpis opiekuna

.....

.....

Data.....

Indywidualny program usamodzielniania będzie monitorowany do czasu zakończenia jego realizacji.

**Podstawa prawna:**

Zgodnie z art. 144 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i rodzinnej pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018r. poz. 998 ze zm.) osoby usamodzielniane są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał pomoc, o której mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. b i c, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do tych świadczeń.

Na podstawie art. 145 ww. ustawy warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie wniosku oraz posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia (...).

**V. Modyfikowanie indywidualnego programu usamodzielnienia**

Lp.	Zadanie ujęte w planie działań osoby usamodzielnianej	Zakres zmian	Uzasadnienie	Termin	Spodziewane efekty

Podpis osoby usamodzielnianej

Podpis opiekuna

Podpis dyrektora PCPR

Data.....

.....

.....

**VI. Ocena końcowa realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia**

1. Stopień zrealizowania przyjętych celów ogólnych.
2. Niezrealizowane cele ogólne.
3. Trudności w realizacji programu.
4. Obecna sytuacja osoby.
5. Wnioski.

**Po zakończeniu procesu usamodzielnienia osoba usamodzielniana jest zobowiązana wraz z opiekunem usamodzielnienia do dokonania końcowej oceny realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia i przedłożenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie.**

Podpis osoby usamodzielnianej

Podpis opiekuna

Podpis dyrektora PCPR

Data.....

.....

.....



