

## ZARZĄDZENIE NR 02/2025

### KIEROWNIKA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W ŚWIECIU

z dnia 10 stycznia 2025 r.

w sprawie wprowadzenia procedury ustanawiania rodzin wspierających

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt 10 załącznika do Zarządzenia Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu Nr 21/2024 z dnia 02 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu, w związku z realizacją przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu czynności w zakresie ustanawiania rodzin wspierających, o których mowa w art. 29 – 31 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177 z późn. zm.)

zarządza się, co następuje:

#### § 1.

1. Wniosek o ustanowienie rodziny wspierającej dla danej rodziny przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, może złożyć:
  - 1) Rodzina przeżywająca trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych;
  - 2) Rodzina zgłaszająca gotowość pełnienia funkcji rodziny wspierającej;
  - 3) Pracownik socjalny pracujący z rodziną przeżywającą trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych;
  - 4) Asystent rodziny pracujący z rodziną przeżywającą trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.
2. Wzór wniosku, o którym mowa w pkt 1 stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia.
3. Pracownik socjalny przeprowadza z kandydatami na rodzinę wspierającą, za ich zgodą, rodzinny wywiad środowiskowy i na jego podstawie przygotowuje opinię dla Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu.

#### § 2.

Rodzinę wspierającą mogą tworzyć osoby lub rodziny, które:

- 1) Nie były skazane prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo;
- 2) Nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym;
- 3) Nie są dłużnikami alimentacyjnymi, wypełniają obowiązek alimentacyjny jeśli taki posiadają;
- 4) Nie posiadają ograniczonej ani zawieszanej władzy rodzicielskiej oraz nie były jej pozbawione;
- 5) Mają stałe źródło dochodu;
- 6) Nie są uzależnione od alkoholu, innych środków psychoaktywnych.

#### § 3.

Wniosek o ustanowienie rodziny wspierającej  
Tutaj

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu podpisuje z kandydatami na rodzinę wspierającą, którzy uzyskali pozytywną opinię umowę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

#### § 4.

Zobowiązuje się wszystkich pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu do zapoznania się z treścią niniejszego zarządzenia.

#### § 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Otrzymują:

1. KIEROWNIK OPS
2. ZK
3. DO
4. DK
5. DRŚ
6. DPS
7. DŚRiFA
8. DUO
9. SBHP
10. ZP
11. PP
12. AR
13. AON
14. P
15. SB
16. MW
17. DDP

Kierownik  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Świeciu  
  
mgr Sylwia Kryszak

  
radca prawny  
Damian Aptowicz  
Bd-1267

Świecie, dnia .....

**WNIOSEK**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas\* rodziną wspierającą dla rodzin przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

| L.p. | Rodzaj danych      | Kandydatka | Kandydat |
|------|--------------------|------------|----------|
| 1.   | Imię/imiona        |            |          |
| 2.   | Nazwisko           |            |          |
| 3.   | Adres zamieszkania |            |          |
| 4.   | Nr telefonu        |            |          |
| 5.   | Adres e-mail       |            |          |

**Uzasadnienie**

*(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* zaznaczyć właściwe

\* Niepotrzebne skreślić

**Oświadczenia**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuje się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie zostałem/am zobowiązany/a do wypełniania obowiązku alimentacyjnego\*/wypełniam obowiązek alimentacyjny\* (w przypadku gdy taki obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd).

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Świecie, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

\* Niepotrzebne skreślić

**UMOWA NR .....**

zwana dalej „Umową”, zawarta w dniu ..... r. w Świeciu pomiędzy:

**Kierownikiem Ośrodka Pomocy Społecznej w Świeciu**, ul. Gen. J. Hallera 11, 86-100 Świecie, Panią Sylwią Kryszak, działającą na podstawie up. Burmistrza Świecia zwanym w dalszej części umowy „OPS”,

a

**Panią** ....., legitymującą się dowodem osobistym nr ....., i  
**Panem** ....., legitymującym się dowodem osobistym nr .....,  
Zamieszkałym/ą/li .....,  
Zwanym/ą/i dalej „rodziną wspierającą”,

**§ 1**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177 z późn. zm.) Kierownik OPS w związku z pozytywną opinią z dnia ....., wydaną na podstawie przeprowadzonego przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego ustanawia Panią ..... oraz Pana ..... rodziną wspierającą.

**§2**

1. Rodzina wspierająca, przy współpracy asystenta rodziny, zobowiązuje się do udzielania, z zachowaniem należytej staranności, pomocy rodzinie wspieranej w następującym zakresie:
  - 1) opieka i wychowanie dziecka/dzieci;
  - 2) prowadzenie gospodarstwa domowego;
  - 3) kształtowanie i wypełnianie podstawowych ról społecznych.
2. Rodzina wspierająca, zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) wsparcia emocjonalnego i udzielania porad rodzinie wspieranej w zakresie wychowywania i opieki nad dzieckiem;
  - 2) pomocy dziecku w nauce;
  - 3) monitorowania systematyczności uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne i pozaszkolne;

- 4) stwarzania dziecku możliwości korzystania z zorganizowanych form spędzania czasu wolnego;
- 5) współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Świeciu, w tym w szczególności z asystentem rodziny w zakresie realizacji planu pracy z rodziną;
- 6) umożliwienia osobom upoważnionym przez Burmistrza Świecia przeprowadzenie kontroli w zakresie realizacji działań określonych w umowie;
- 7) zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom pochodzącym z rodziny wspieranej w czasie sprawowania nad nimi faktycznej opieki;
- 8) zachowania w tajemnicy przed osobami postronnymi wszelkich informacji uzyskanych w związku z realizacją zadań określonych niniejszą Umową,

### §3

1. Rodzinie wspierającej przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z udzielaniem pomocy rodzinie wspieranej w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, z tytułu:
  - 1) zakupu żywności;
  - 2) zakupu artykułów szkolnych;
  - 3) zakupu biletów wstępu do placówek kulturalnych;
  - 4) zakupu biletów wstępu do placówek rekreacyjno-sportowych;
  - 5) zakupu biletów komunikacji publicznej (komunikacja miejska, PKP, PKS);
  - 6) innych wydatków uzgodnionych z asystentem rodziny/pracownikiem socjalnym.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1 dotyczy wyłącznie uzasadnionych kosztów poniesionych przez rodzinę wspierającą w związku z opieką nad dziećmi z rodziny wspieranej oraz kosztów związanych z uczestnictwem rodzica biologicznego we wspólnych wyjściach do placówek kulturalnych oraz rekreacyjno-sportowych.

### § 4

1. Wysokość kosztów podlegających zwrotowi, o których mowa w § 3, związanych z udzieleniem pomocy przez rodzinę wspierającą nie może miesięcznie przekroczyć limitu ..... zł (słownie: ..... zł) na jedno dziecko. Wskazany limit dla niepełnego miesiąca ustala się proporcjonalnie do liczby dni, w których umowa była realizowana.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, za zgodą wyrażoną na piśmie przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej lub osobę przez niego upoważnioną, koszty podlegające zwrotowi w danym miesiącu mogą być wyższe ponad limit, o którym mowa w ust. 1.
3. Zwrot poniesionych kosztów nastąpi na podstawie przedłożonych faktur lub rachunków wraz z oświadczeniem potwierdzającym poniesienie przez rodzinę wspierającą wydatków w danym miesiącu, według wzoru stanowiącego **załącznik Nr 1** do niniejszej Umowy.
4. Rodzina wspierająca zobowiązuje się do przedłożenia dokumentów, o których mowa w ust. 3 w terminie do 5 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym rodzina wspierająca zobowiązuje się do przedłożenia rozliczenia wydatków do 23 grudnia.

5. Zwrot poniesionych kosztów nastąpi w terminie tygodnia od dnia akceptacji ich zasadności przez Kierownika OPS w Świeciu, przelewem na rachunek bankowy nr .....

**§ 5**

Bieżący nadzór nad realizacją niniejszej umowy będzie sprawował asystent rodziny: Pan/Pani.....

**§ 6**

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia ..... do dnia .....

**§ 7**

1. Umowa może być rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez rodzinę wspierającą.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w każdym czasie.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

**§ 8**

Rodzina wspierająca, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.) zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy wszelkich danych dotyczących członków rodziny wspieranej w trakcie i po zakończeniu realizacji Umowy.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 177 z późn. zm.).
2. Wszelkie zmiany i uzgodnienia umowy, odstąpienie od niej, jej wypowiedzenie albo rozwiązanie za zgodą obu Stron wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**Rodzina wspierająca**

.....

**Kierownik OPS w Świeciu**

.....



Załącznik Nr 1  
do Umowy nr .....  
z dnia ..... 20..... r.

### Oświadczenie o poniesionych wydatkach

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Oświadczam, iż w związku z zawartą umową nr ..... z dnia .....20.....r.,  
działając jako rodzina wspierająca, poniosłam/em w miesiącu:  
.....następujące koszty związanych z udzieleniem pomocy rodziny  
wspieranej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Załączniki:

(należy wskazać wszystkie załączone faktury i/lub rachunki dokumentujące poniesione wydatki)

Data i miejsce .....

Podpis.....

