



Załącznik nr 2 do Procedury kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Organizator Rodzinnej Pieczy Zastępczej
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Słowackiego 8
60-823 Poznań**

**WNIOSEK
KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ / PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU
DZIECKA***

Zwracam/y* z prośbą o wszczęcie wobec mnie/nas* procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018, poz. 998 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam/y* o zapoznaniu się i akceptacji Procedury kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, w związku z tym wyrażam/y* zgodę na:

- wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z zapytaniem o moją niekaralność do Krajowego Rejestru Karnego prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości;
- wystosowania przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zapytania o udzielenie informacji o osobie z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- przeprowadzenie w moim miejscu zamieszkania wizyty domowej sprawdzającej m.in. moje warunki mieszkaniowe i predyspozycje do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka;
- udział w badaniach psychologicznych niezbędnych do wydania wstępnej akceptacji na szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka oraz wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego.

* niepotrzebne skreślić

.....
.....
(podpisy osób składających wniosek)