*Załącznik nr 1*

 *do procedury usamodzielniania*

 *wychowanków z pieczy zastępczej*

 Data, ......................................

**INDYWIUDALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA**

Indywidualny Program Usamodzielnienia jest opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie z opiekunem usamodzielnienia, pracownikiem zespołu ds. świadczeń co najmniej na miesiąc przez osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności a następnie jest zatwierdzany przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Iławie.

Stronami programu są:

Pan/i ……………………………………………………………………………………………. ( imię i nazwisko osoby usamodzielnianej)

zam. ……………………………………………………………………………………………. (adres zamieszkania z numerem kodu pocztowego, numer telefonu kontaktowego)

Pan/i ………………………………………………………………………………………………………………. (imię, nazwisko i adres zamieszkania rodziny zastępczej, placówki opiekuńczo – wychowawczej, MOW)

Program został przygotowany we współpracy z osobą usamodzielnianą przez:

1. …………………………………………………………………………………………………………….. (imię i nazwisko, stanowisko służbowe pracownika PCPR, wychowawcę placówki opiekuńczo – wychowawczej lub wychowawcę MOW)

oraz

1. Pana/Panią ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko)

………………………………………………………… **– OPIEKUN PROCESU USAMODZIELNIENIA**

(adres zamieszkania z numerem kodu pocztowego, numer telefonu)

wyznaczonego przez PCPR – wymagany formularz stanowi załącznik do programu.

**Za cel Programu przyjmuje się:** doprowadzenie wychowanki/wychowanka do życiowego usamodzielnienia się, tj. uzyskania stosownego wykształcenia i zawodu oraz zapewnienie stabilnej sytuacji socjalno – bytowej poprzez zapewnienie stałych źródeł dochodu oraz uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych.

**Przewiduje się, że Program obowiązywać będzie** od …….…………... do .....………….…..

1. **Dane osobowe i informacje o osobie usamodzielnianej** (wymagane są dowody stanowiące załączniki do programu takie jak: odpis aktu urodzenia, poświadczenie zameldowania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej, kopia postanowienia sądu, zaświadczenie o okresie pobytu w rodzinie zastępczej, placówce opiekuńczo – wychowawczej, młodzieżowym ośrodku szkolno – wychowawczym, specjalnym ośrodku szkolno – wychowawczym, zakładzie poprawczym, zaświadczenia o dochodzie osoby usamodzielnianej):
2. Imię: …………………………………………………………………………………….
3. Nazwisko: ………………………....................................................................................
4. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………….
5. PESEL: ………………………………………………………………………………….
6. Planowany termin usamodzielnienia: ..…………………………………………………
7. Miejsce aktualnego zamieszkania bądź pobytu: ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w rodzinie zastępczej bądź skierowaniem do placówki: …………………………………………………………………………….
2. Podstawa umieszczenia w rodzinie zastępczej bądź placówce: ………………………...

…………………………………………………………………………………………..

1. Data umieszczenia w rodzinie zastępczej/placówce: ....………………………………...
2. Łączny okres pobytu w rodzinie zastępczej lub w placówce/kach: …………………….

...........................................................................................................................................

1. Źródła utrzymania osoby usamodzielnianej i ich wysokość: …………………………..

…………………………………………………………………………………………..

* Program stanowi szczególny rodzaj umowy. Strony są związane programem jedynie pod warunkiem świadomego udziału w nim osoby usamodzielnianej oraz realizacji jego zapisów. Każda zmiana programu wymaga formy pisemnej i jej akceptacji przez obie strony. Podpisanie programu jest równoznaczne ze zrozumieniem jego warunków i zobowiązaniem do ich stosowania. Przed podpisaniem programu wymagane jest jego szczegółowe omówienie z osobą usamodzielnianą.
1. **Współdziałanie i wspieranie osoby usamodzielnianej w kontaktach z rodziną i środowiskiem.**

**1. Dane dotyczące rodziny naturalnej:**

**Matka:**

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………...
2. Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………..
3. Zakres i rodzaj pomocy: ………………………………………………………………...

**Ojciec:**

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………...
2. Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………..
3. Zakres i rodzaj pomocy: ………………………………………………………………...
	1. **Inne osoby znaczące dla osoby usamodzielnianej, udzielające wsparcia, obecne w procesie usamodzielnienia:**
4. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………...
5. Stopień pokrewieństwa: ………………………………………………………………...
6. Miejsce zamieszkania, telefon: …………………………………………………………
	1. **Charakterystyka środowiska, w którym usamodzielnia się wychowanek:**
7. Osoby i instytucje wspierające: …………………………………………………………
8. Zagrożenia ze strony środowiska: ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

* 1. **Propozycje pracownika PCPR, wychowawcy POW:**

Priorytety: ………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Ocena wstępna** **pracownika PCPR, wychowawcy POW:**
	2. Trudności, które należy rozwiązać: ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

* 1. Możliwości wychowanka/i, umożliwiające przeciwstawienie się problemom:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Inne zasoby, na których oprzeć można postępowanie usamodzielniające:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Motywacja wychowanka/i: ……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Uzyskanie wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby usamodzielnianej** (wymagane są dowody stanowiące załączniki do programu takie jak:zaświadczenie szkolne, kopie świadectw/dyplomów ukończonych etapów nauki):
	1. Etapy nauki, które osoba usamodzielniona ukończyła: ………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

* 1. Nazwa i rodzaj szkoły, do której uczęszcza osoba usamodzielniana w chwili rozpoczęcia procesu usamodzielnienia (**termin ukończenia**): ………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………...
	2. Szkoła, w której osoba usamodzielniana zamierza podjąć kształcenie (nazwa, adres, kierunek – profil, **termin rozpoczęcia i ukończenia nauki**): ………………………….

…………………………………………………………………………………………...

* 1. Uzyskanie kwalifikacji zawodowych (**termin**): ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

* 1. Ukończone kursy, szkolenia, inne kwalifikacje: ………………………………………..

…………………………………………………………………………………………...

* 1. Uprawnienia do ubezpieczenia zdrowotnego: TAK/NIE

z jakiego tytułu? …………………………………………………..

1. **Pomoc w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych.**

1. Obecnie: ...…………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………...

* 1. Zamierzenia i terminy realizacji: ……………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………...

1. **Pomoc w uzyskaniu zatrudnienia:**

1. Obecnie: ………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………...

* 1. Zamierzenia i terminy realizacji: ……………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………...

1. **Pomoc w uzyskaniu przysługujących świadczeń:**
	1. Pomoc pieniężna na kontynuowanie nauki(osoba usamodzielniana otrzymująca pomoc na kontynuowanie nauki jest obowiązana przedłożyć, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy, zaświadczenie stwierdzające kontynuowanie nauki):

Wychowanka/wychowanek nabędzie uprawnienia do pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki. Pomoc ta zostanie przyznana w momencie, gdy wychowanek/wychowanka będzie kontynuował/a a naukę po opuszczeniu placówki/rodziny zastępczej. Pomoc będzie wypłacana przez PCPR w Iławie.

Termin realizacji: ……………………………………………………………………….

* 1. Pomoc pieniężna na usamodzielnienie – może być przyznana na zaspokojenie ważnej potrzeby życiowej osoby usamodzielnianej, w szczególności na:
* polepszenie warunków mieszkaniowych;
* stworzenie warunków do działalności zarobkowej, w tym podniesienie kwalifikacji zawodowych;
* pokrycie wydatków związanych z nauką osoby usamodzielnianej, innych niż wydatki, o których mowa w art. 140 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i w art. 88 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Pisemna deklaracja osoby usamodzielnianej, że pomoc pieniężna na usamodzielnienie zostanie przeznaczona na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin realizacji: ………………………………………………………………………..

* 1. pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej (przyznaje się na wniosek osoby usamodzielnianej – fakultatywnie, wymagany jest załącznik w postaci spisu rzeczy niezbędnych osobie usamodzielnianej do zaspokojenia podstawowych potrzeb). W skład pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej mogą wchodzić:
* materiały niezbędne do przeprowadzenia remontu i wyposażenia mieszkania;
* niezbędne urządzenia domowe;
* pomoce naukowe;
* sprzęt rehabilitacyjny;
* sprzęt, który może służyć do podjęcia zatrudnienia.

Składniki pomocy na zagospodarowanie w formie rzeczowej: ………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

Termin realizacji: ……………………………………………………………………….

* 1. Inne działania wynikające z sytuacji osobistej, w tym ustalenie uprawnienia do ubezpieczenia zdrowotnego:

Sposób realizacji: ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

Termin realizacji: ……………………………………………………………………….

* Przerwanie nauki z przyczyn leżących po stronie osoby usamodzielnianej jest równoznaczne z odstąpieniem od programu, czyli zerwaniem umowy w zakresie obowiązujących zobowiązań.
* Każda z form pomocy może być przyznana w drodze odrębnego postępowania. O wymienionej formie pomocy osoba usamodzielniana może się ubiegać zgodnie z obowiązującymi przepisami.
1. **W ramach porozumienia strony zgodnie ustaliły, że współpraca wychowanka, opiekuna usamodzielnienia, pracownika PCPR w oparciu o zasady zawarte w programie będzie dotyczyła realizacji następujących zadań i działań:**

**1. Osoba usamodzielniana zobowiązuje się do:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zobowiązania** | **Data realizacji** |
| 1. | ścisłej współpracy z opiekunem procesu usamodzielnienia oraz pracownikiem PCPR  | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 2. | informowania organu udzielającego pomocy o każdorazowej zmianie swej sytuacji materialnej i życiowej, w tym w szczególności o przerwaniu nauki | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 3. | aktywnego uczestnictwa w zajęciach szkolnych oraz osiągania jak najlepszych wyników w nauce | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 4. | przedkładania w okresach wskazanych przez PCPR pisemnego, oryginalnego zaświadczenia potwierdzającego fakt kontynuowania nauki z zaznaczeniem jej trybu, wysokości czesnego, pobieranego stypendium, a w razie potrzeby także o frekwencji i uzyskiwanych ocenach | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 5. | uczestnictwa w innych formach zajęć wskazanych przez pracownika PCPR mających na celu życiowe usamodzielnienie | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 6. | złożenie wniosku o udzielnie pomocy na usamodzielnienie, kontynuację nauki lub zagospodarowanie zaopiniowanego przez opiekuna programu usamodzielnienia wraz z wymagana przez PCPR dokumentacją | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 7. | zarejestrowaniu się w Powiatowym Urzędzie Pracy po zakończeniu kontynuowania nauki i nie podjęciu zatrudnienia | Po ukończeniu szkoły |

…………………………………….

(data i podpis osoby usamodzielnianej)

1. **Opiekun usamodzielnienia zobowiązuje się do:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zobowiązania** | **Data realizacji** |
| 1. | zaznajomienia się z dokumentacją i drogą życiową osoby usamodzielnianej | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 2. | znajomości przepisów prawa z zakresu integracji społecznej osób usamodzielnianych | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 3. | oceny realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia oraz jego modyfikowanie we współpracy z osobą usamodzielnianą oraz pracownikiem PCPR | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 4. | współpracy z rodziną osoby usamodzielnianej oraz ze środowiskiem lokalnym, zwłaszcza ze szkołą, instytucjami pomocowymi i organizacjami pozarządowymi | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 5. | partnerskiej współpracy i ścisłego kontaktu z pracownikiem PCPR | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 6. | poinformowania pracowników PCPR o każdej zmianie mającej wpływ na wysokość udzielanych wychowankowi świadczeń | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 7. | monitorowania przebiegu nauki wychowanka | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 8. | opiniowania wniosku o pomoc na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki lub zagospodarowanie w formie rzeczowej | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 9. | pomocy w wydatkowaniu pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki lub zagospodarowanie w formie rzeczowej | Po udzieleniu wnioskowanej pomocy |

…………………………………….

(data i podpis osoby opiekuna)

1. **Pracownik PCPR zobowiązuje się do:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zobowiązania** | **Data realizacji** |
| 1. | PCPR sprawuje nadzór nad realizacją niniejszego programu, dokonuje jego weryfikacji oraz oceny przebiegu | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 2. | pracownik PCPR lub wyznaczonej przez niego jednostki ustala sytuację materialną, rodzinną życiową osoby usamodzielnianej w drodze wywiadu  | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 3. | w zależności od potrzeb osoby usamodzielnianej wynikających z realizacji zapisów niniejszego programu, PCPR udziela jej wsparcia w formie pomocy materialnej, rzeczowej i pracy socjalnej | W trakcie trwania usamodzielnienia |
| 4. | Skompletowania dokumentacji niezbędnej do wydania decyzji administracyjnej o przyznaniu pomocy finansowej | Proces ciągły |

…………………………………….

(data i podpis pracownika PCPR)

1. **Niniejszy Indywidualny Program Usamodzielnienia będzie poddawany stałemu monitoringowi, a w przypadku zmiany na bieżąco modyfikowany w formie załączników dołączonych do programu.**
2. **Oświadczenia i zobowiązania wychowanka/i:**
	1. Wychowanek zobowiązuje się, że wspólnie z opiekunem programu usamodzielnienia i pracownikiem PCPR lub Koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej dokona oceny stopnia realizacji poszczególnych postanowień programu usamodzielnienia.
	2. Wychowanek oświadcza, iż został poinformowany i zobowiązany do:
3. informowania, o każdej zmianie ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która ma wpływ na prawo do otrzymywania świadczeń;
4. realizacji poszczególnych postanowień Indywidualnego Programu Usamodzielnienia. Podejmując się współpracy w oparciu o poszczególne punkty zawarte w niniejszym Indywidualnym Programie Usamodzielnienia, jest świadomy konsekwencji w zakresie ograniczenia lub pozbawienia go pomocy w formie świadczeń finansowych zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej i ustawy o pomocy społecznej;
5. brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem PCPR i opiekunem usamodzielnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej przez osobę bezrobotną lub wykonywania prac społecznie użytecznych, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej;
6. osoba usamodzielniana przyjmuje do wiadomości, że brak możliwości nawiązania przez pracownika PCPR przez okres 3 m-cy skutecznego kontaktu z wychowankiem/ą bez wcześniejszego uzgodnienia, skutkuje wydaniem decyzji uchylającej wypłatę świadczeń oraz zakończeniem Indywidualnego Programu Usamodzielnienia.

**Indywidualny Program Usamodzielnienia został sporządzony w trzech egzemplarzach. Oryginał Indywidualnego Programu Usamodzielnienia zostaje w dokumentach osoby usamodzielnianej, kopie dokumentu otrzymuje wychowanek i opiekun usamodzielnienia.**

**POWYŻSZE USTALENIA PRZYJMUĘ DO WIADOMOŚCI I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ JE STOSOWAĆ:**

…………………………………… …….……………………………….. (podpis osoby usamodzielnianej) (podpis opiekuna procesu usamodzielnienia)

……………………………………………

(podpis pracownika PCPR)

 **ZATWIERDZAM:**

…………………………………………… (pieczątka i podpis Dyrektora PCPR

**Informacje o prawach i obowiązkach osoby usamodzielnianej**

Zostałem/am poinformowany/a, że zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

Osobie opuszczającej, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo - wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – terapeutyczną, zwanej „osobą usamodzielnianą”, która umieszczona została w pieczy zastępczej na podstawie orzeczenia sądu:

przyznaje się pomoc na:

1. **kontynuowanie nauki** – (wniosek o przyznanie pomocy na kontynuowanie nauki osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej),
2. **usamodzielnienie** - (wniosek o przyznanie pomocy na usamodzielnienie osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w pieczy zastępczej),
3. **zagospodarowanie** – (wniosek o przyznanie pomocy na zagospodarowanie osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej)

udziela się pomocy w uzyskaniu:

1. **odpowiednich warunków mieszkaniowych** – (wniosek o przyznanie pomocy
w uzyskaniu odpowiednikiem warunków mieszkaniowych osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej),
2. **zatrudnienia** – (wniosek o przyznanie pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych osoba usamodzielniana składa w powiecie właściwym ze względu na miejsce osiedlenia się osoby usamodzielnianej)

Osobie usamodzielnianej zapewnia się **pomoc prawną** i **psychologiczną.**

1. Pomoc na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie oraz na zagospodarowanie jest przyznawana osobie usamodzielnianej, która przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej:
* **3 lat** – w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą spokrewnioną,
* **roku** – w przypadku osoby usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo – wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – terapeutyczną.
1. Do okresów w pieczy zastępczej wlicza się również:
2. okresy pobytu w domu pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domu dla matek z małymi dziećmi i kobiet w ciąży oraz w schronisku dla nieletnich, zakładzie poprawczym, specjalnym ośrodku szkolno – wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii, zapewniającym całodobową opiekę, i młodzieżowym ośrodku wychowawczym, jeżeli orzeczenie sądu o umieszczeniu w pieczy zastępczej nie zostało uchylone.
3. okres pobytu osoby pełnoletniej w rodzinie zastępczej, rodzinnym domu dziecka, placówce opiekuńczo – wychowawczej, na zasadach określonych w art. 37 ust. 2 wyżej cytowanej ustawy.
4. Warunkiem przyznania pomocy na kontynuowanie nauki i na usamodzielnienie jest złożenie **wniosku** oraz **posiadanie zatwierdzonego indywidualnego programu usamodzielnienia** określającego w szczególności:
* zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia,
* sposób uzyskania przez osobę usamodzielnianą wykształcenia lub kwalifikacji zawodowych, pomocy w uzyskaniu odpowiednich warunków mieszkaniowych oraz podjęciu przez osobę usamodzielnianą zatrudnienia.

Opiekunem usamodzielnienia może być osoba tworząca rodzinę zastępczą, prowadząca rodzinny dom dziecka, koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, pracownik socjalny powiatowego centrum pomocy rodzinie, osoba będąca w placówce opiekuńczo wychowawczej albo regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej wychowawcą lub psychologiem, lub inna osoba wskazana przez osobę usamodzielnianą i zaakceptowana przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki
i usamodzielnienie.

Indywidualny program usamodzielnienia jest opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie z opiekunem usamodzielnienia co najmniej na miesiąc przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletniości, a następnie jest zatwierdzany przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

1. Pomoc na **kontynuowanie nauki** **przyznaje się** osobie usamodzielnianej, jeżeli kontynuuje naukę:
2. w szkole,
3. w zakładzie kształcenia nauczycieli,
4. w uczelni,
5. na kursach, jeżeli ich ukończenie jest zgodne z indywidualnym programem usamodzielnienia,
6. u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego,

w wysokości 681,00 zł miesięcznie i przysługuje w czasie trwania odpowiednio roku szkolnego, roku akademickiego, kursu albo przygotowania zawodowego.

1. Pomoc na **kontynuowanie nauki** **nie przysługuje**, gdy osoba usamodzielniana:
* kontynuuje naukę w szkole ponadgimnazjalnej lub uczelni, która zapewnia nieodpłatną naukę i nieodpłatne pełne utrzymanie,
* trzykrotnie zmieniła szkołę, zakład kształcenia nauczycieli lub uczelnię, kurs lub przygotowanie do wykonywania zawodu na tym samym poziomie kształcenia, bez uzasadnionych powodów,
* została umieszczona w zakładzie karnym.
1. Pomoc na **kontynuowanie nauki** może zostać **zawieszona** w przypadku, gdy;
* w trakcie kształcenia w zakładzie kształcenia nauczycieli lub w uczelni osoba usamodzielniana przebywa na urlopie od zajęć;
* osoba usamodzielniana nie realizuje indywidualnego programu usamodzielnienia.

Zawieszenie pomocy na kontynuowanie nauki następuje z urzędu lub na wniosek osoby usamodzielnianej.

1. Pomocy na **usamodzielnienie** udziela się:
* osobie usamodzielnianej opuszczającej spokrewnioną rodzinę zastępczą w wysokości 4486,00 zł, jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres co najmniej 3 lat,
* osobie usamodzielnianej opuszczającej rodzinę zastępczą niezawodową, rodzinę zastępczą zawodową, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo - wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo – wychowawczą, w wysokości:
1. jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres powyżej 3 lat – nie mniej niż 8968,00 zł
2. jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres od 2 do 3 lat – nie mniej niż 4486,00 zł
3. jeżeli przebywała w pieczy zastępczej przez okres poniżej 2 lat, nie krócej jednak niż przez okres jednego roku - nie mniej niż 2244,00 zł

Pomoc na **usamodzielnienie** może zostać wypłacona jednorazowo lub w ratach, w zależności od ustaleń indywidualnego programu usamodzielnienia, **nie później niż do ukończenia** **26 roku życia.**

W przypadku gdy osoba usamodzielniana otrzymuje pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie jest wypłacana po zakończeniu pobierania pomocy na kontynuowanie nauki, tylko **w szczególnie uzasadnionych** przypadkach może być wypłacona w jej trakcie.

1. Pomoc na **zagospodarowanie** jest wypłacana jednorazowo, nie później niż do ukończenia przez osobę usamodzielnianą 26 roku życia, w wysokości nie niższej niż
2039,00 zł, a w przypadku osoby legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności w wysokości nie niższej niż 4077,00 zł. Pomoc ta może być przyznana w formie rzeczowej.

Przyznanie lub odmowa przyznania pomocy dla osoby usamodzielnianej na **kontynuację nauki**, na **usamodzielnienie** oraz na **zagospodarowanie** następuje w formie decyzji administracyjnej.

1. Przyznania pomocy na kontynuowanie nauki, na usamodzielnienie lub na zagospodarowanie można **odmówić** w przypadku, gdy:
* istnieje uzasadnione przypuszczenie, że pomoc zostanie wykorzystana niezgodnie
z celem, na jaki zostanie przyznana,
* osoba usamodzielniana przed osiągnięciem pełnoletności opuściła samowolnie pieczę zastępczą,
* osoba usamodzielniana porzuciła naukę umożliwiającą jej przygotowanie zawodowe
i nie podejmuje zatrudnienia,
* stosunek pracy z osobą usamodzielnianą został rozwiązany bez wypowiedzenia z winy pracownika,
* osoba usamodzielniana bez uzasadnionej przyczyny uchyla się od podjęcia proponowanego jej zatrudnienia,
* osoba usamodzielniana została skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe.

data i podpis osoby usamodzielnianej – potwierdzenie zapoznania się z powyższymi przepisami

**………………………………………**