

WZÓR

.....
(organizator rodzinnej
pieczy zastępczej)

ZAŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE NR*)

Na podstawie świadectwa ukończenia szkolenia

.....
(data i miejsce wystawienia świadectwa)

zaświadcza się, że Pan(i)

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

.....
(data i miejsce urodzenia kandydata)

.....
(adres zamieszkania kandydata: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)

ukończył(a) szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej / rodziny zastępczej niezawodowej / prowadzenia rodzinnego domu dziecka**)

prowadzone przez

.....
.....
(nazwa i adres podmiotu prowadzącego szkolenie)

na podstawie programu

.....
.....
(nazwa i autor programu, nr decyzji Ministra Rodziny i Polityki Społecznej o zatwierdzeniu programu)

w terminie

.....
w wymiarze

Szkolenie zostało zorganizowane przez

..... W

(nazwa organizatora rodzinnej pieczy zastępczej)

OPINIA

Na podstawie przeprowadzonej analizy, o której mowa w art. 42 ust. 7 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426, z późn. zm.), oraz zgromadzonych dokumentów, w szczególności opinii pedagogiczno-psychologicznej

.....
.....
zaświadcza się, że Pan(i)

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

spełnia warunki do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej / rodziny zastępczej niezawodowej / prowadzenia rodzinnego domu dziecka**), o których mowa w art. 42 ust. 1–3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, oraz posiada predyspozycje do sprawowania pieczy zastępczej,

a także został(a) zakwalifikowany(-na) do pełnienia funkcji***):

- 1) rodziny zastępczej zawodowej / rodziny zastępczej niezawodowej / prowadzenia rodzinnego domu dziecka**), sprawującej(-cego) opiekę i wychowanie nad noworodkiem / dzieckiem w wieku niemowlęcym / przedszkolnym/szkolnym**);
- 2) rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego;
- 3) rodziny zastępczej zawodowej specjalistycznej sprawującej opiekę i wychowanie nad dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności / dzieckiem umieszczonym na podstawie przepisów o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich / małoletnią matką z dzieckiem**).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

*) Zgodnie z art. 45 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, zaświadczenie kwalifikacyjne jest ważne 2 lata od dnia jego wydania i stanowi podstawę wpisu do wykazu, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 ustawy. Jednakże w przypadku, gdy kandydat do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przestanie spełniać warunki, o których mowa w art. 42 ust. 1–3 ustawy, to zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy organizator rodzinnej pieczy zastępczej, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, stwierdza nieaktualność wydanego zaświadczenia kwalifikacyjnego i wykreśla kandydata niezwłocznie z rejestru, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 ustawy.

***) Niepotrzebne skreślić.

****) Zaznaczyć właściwe.