

**Wstępny nabór ofert na pełnienie funkcji: rodziny wspierającej  
Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zarzeczu  
prowadząc rozpoznanie zainteresowaniem świadczenia usług na rzecz rodzin  
przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych  
ogłasza  
wstępny nabór ofert na pełnienie funkcji:  
rodziny wspierającej**

*Funkcjonowanie rodzin wspierających reguluje ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2018, poz. 998)*

**Warunki, które winny być spełnione przez kandydatów na pełnienie funkcji rodziny wspierającej**

Rodzina wspierająca, przy współpracy asystenta rodziny, pomaga rodzinie w:

- opiece i wychowaniu dziecka,
- prowadzeniu gospodarstwa domowego,
- kształtowaniu i wypełnianiu podstawowych ról społecznych.

Pełnienie funkcji rodziny wspierającej może być powierzony osobom z bezpośredniego otoczenia dziecka, po przeprowadzeniu w miejscu zamieszkania rodziny, rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Rodzina wspierająca zatrudniona jest na podstawie umowy cywilnoprawnej, która określa zasady zwrotu kosztów związanych z udzielaniem pomocy.

Rodzina wspierająca nie realizuje swoich działań zawodowo – nie otrzymuje wynagrodzenia. Jest to forma towarzyszenia rodzinie mającej trudności w opiece i wychowaniu dzieci.

**Oferta winna zawierać:**

1. Wniosek kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej zawierający w szczególności motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej (*Załącznik Nr 1*)
2. Oświadczenie kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej. (*Załącznik Nr 2*)

**TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA DOKUMENTÓW**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

**„ Wstępny nabór ofert na pełnienie funkcji rodziny wspierającej”.**

Oferty można składać osobiście lub przesyłać pocztą na adres:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Długa 7 37-205 Zarzecze

od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 do 13.00

Załącznik Nr 1 Wniosek kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Załącznik Nr 2 Oświadczenie

K I E R O W N I K  
G M I N N E G O O Ś R O D K A P O M O C Y S P O Ł E C Z N E J  
W Z A R Z E C Z U  
mgr Anna Krzeszowska-Gwóźdź

Zarzecze, dnia .....

## WNIOSEK

### kandydatki/kandydata do pełnienia rodziny wspierającej

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

Dane	Kandydatka	Kandydat
Imię/imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres e-mail		

### Uzasadnienie

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\*zaznaczyć właściwe

.....  
Podpis kandydatki/kandydata

## Oświadczenie

### kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Zostałam pouczona/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.”*

Zarzecze, dnia ..... Zarzecze, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki/kandydata)(czytelny podpis kandydatki/kandydata)

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

Zarzecze, dnia ..... Zarzecze, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki/kandydata)(czytelny podpis kandydatki/kandydata)

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Zarzecze, dnia ..... Zarzecze, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki/kandydata)(czytelny podpis kandydatki/kandydata)

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

Zarzecze, dnia ..... Zarzecze, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki/kandydata)(czytelny podpis kandydatki/kandydata)