

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ¹⁾
z dnia..... 2012 r.

w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego

Na podstawie art. 107 ust. 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) sposób przeprowadzania rodzinnego wywiadu środowiskowego, zwanego dalej „wywiadem”;
- 2) wzór kwestionariusza wywiadu;
- 3) wzór oświadczenia o stanie majątkowym;
- 4) wzór legitymacji pracownika socjalnego.

§ 2.1. Wywiad przeprowadza się w terminie 14 dni roboczych od dnia powzięcia wiadomości o konieczności jego przeprowadzenia.

2. W sprawach niecierpiących zwłoki, wymagających pilnej interwencji pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej lub powiatowego centrum pomocy rodzinie, wywiad przeprowadza się w terminie 2 dni roboczych od dnia powzięcia wiadomości o potrzebie przyznania świadczenia z pomocy społecznej, zwanego dalej „świadczeniem”.

3. Wywiad przeprowadza się w miejscu zamieszkania osoby lub rodziny albo w miejscu ich pobytu, w dniach roboczych, w godzinach pracy ośrodka pomocy społecznej lub powiatowego centrum pomocy rodzinie albo w innym terminie uzgodnionym z osobą lub rodziną, za zgodą kierownika jednostki organizacyjnej pomocy społecznej.

4. Pracownik socjalny przeprowadzając wywiad bierze pod uwagę indywidualne cechy, sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową osoby samotnie gospodarującej lub osób w rodzinie, mogące mieć wpływ na rodzaj i zakres przyznawanej im pomocy.

5. Na podstawie przeprowadzonego wywiadu pracownik socjalny dokonuje analizy i oceny sytuacji danej osoby lub rodziny i formułuje wnioski z niej wynikające, stanowiące podstawę planowania pomocy.

6. Wzór kwestionariusza wywiadu określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

¹⁾ Minister Pracy i Polityki Społecznej kieruje działem administracji rządowej – zabezpieczenie społeczne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Pracy i Polityki Społecznej (Dz. U. Nr 248, poz. 1485).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 202, poz. 1551, Nr 219, poz. 1706 i Nr 221, poz. 1738, z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 40, poz. 229, Nr 81, poz. 527, Nr 125, poz. 842 i Nr 217, poz. 1427 oraz z 2011 r. Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622 i Nr 149, poz. 887.

§ 3. Pracownik socjalny informuje osobę lub rodzinę o obowiązkach określonych w art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwanej dalej „ustawą”.

§ 4. W przypadku gdy o przyznanie świadczenia ubiega się osoba, do której mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231 poz. 1375) i nie można, ze względu na stan jej zdrowia, uzyskać podczas wywiadu wymaganych informacji lub dokumentów, o których mowa w art. 107 ust. 5b ustawy, pracownik socjalny odnotowuje ten fakt w kwestionariuszu wywiadu.

§ 5. W przypadku gdy osoba ubiegająca się o przyznanie świadczenia przebywa w podmiocie leczniczym, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092), kierownik ośrodka pomocy społecznej, zwany dalej „kierownikiem ośrodka”, zwraca się do kierownika podmiotu leczniczego, w rozumieniu tej ustawy, o przeprowadzenie wywiadu przez pracownika socjalnego zatrudnionego w tym podmiocie albo o umożliwienie przeprowadzenia wywiadu przez pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej.

§ 6. W przypadku gdy osoba, o której mowa w art. 103 ustawy, ma miejsce zamieszkania w innej gminie niż osoba ubiegająca się o przyznanie świadczenia, kierownik ośrodka, może zwrócić się o przeprowadzenie wywiadu do kierownika ośrodka właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby, o której mowa w art. 103 ustawy.

§ 7. W przypadku gdy osoba, u której ma być przeprowadzona część IV wywiadu (aktualizacja wywiadu) przebywa w domu pomocy społecznej, wywiad może przeprowadzić pracownik socjalny tego domu.

§ 8. W przypadku ustalania sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej osób lub rodzin, poszkodowanych w wyniku sytuacji kryzysowej występującej na skalę masową, a także klęski żywiołowej bądź zdarzenia losowego, pracownik socjalny przeprowadzający wywiad wypełnia część VII kwestionariusza wywiadu.

§ 9. W przypadku osób i rodzin, o których mowa w § 8, których dokumenty niezbędne do ustalenia sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej uległy zniszczeniu, pracownik socjalny przeprowadzający wywiad ustala niezbędne informacje na podstawie oświadczenia tych osób.

§ 10.1. W przypadku gdy okoliczności sprawy mające wpływ na prawo do świadczeń, wymagają potwierdzenia innym dokumentem niż wymienione w art. 107 ust. 5b ustawy pracownik socjalny może domagać się takiego dokumentu.

2. W aktach sprawy, zamiast oryginałów, można pozostawić kopie dokumentów, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez pracownika socjalnego przeprowadzającego wywiad.

3. Dokumenty mogą być składane również w wersji elektronicznej.

§ 11.1. Pracownik socjalny przeprowadzający wywiad okazuje legitymację pracownika socjalnego.

2. Wzór legitymacji pracownika socjalnego określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 12. Wzór oświadczenia o stanie majątkowym określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 13. Druki kwestionariusza wywiadu, sporządzone według wzoru określonego na podstawie dotychczasowych przepisów, mogą być stosowane do czasu wyczerpania nakładu, nie dłużej jednak niż do dnia 30 czerwca 2013 r.

§ 14. Legitymacja pracownika socjalnego, wydana przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, zachowuje ważność do dnia upływu jej ważności.

§ 15. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia³⁾.

MINISTER

PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 stycznia 2011 r. sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego (Dz. U. Nr 27, poz. 138), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, na podstawie art. 93 ust. 1 ustawy z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. Nr 106, poz. 622, Nr 131, poz. 764, Nr 133, poz. 767 i Nr 187, poz. 1110).

DYREKTOR
Departamentu Prawnego
Magdalena Fabisiak

Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym

UZASADNIENIE

Ustawa z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczeniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. Nr 106, poz. 622, z późn. zm.) dokonała zmiany dyspozycji ustawowej dla ministra właściwego do spraw zabezpieczenia społecznego zawartej w art. 107 ust. 6 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.) w zakresie wydania rozporządzenia w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Projekt rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie rodzinnego wywiadu środowiskowego reguluje:

- 1) sposób przeprowadzania rodzinnego wywiadu środowiskowego,
- 2) wzór kwestionariusza rodzinnego wywiadu środowiskowego,
- 3) wzór legitymacji pracownika socjalnego,
- 4) wzór oświadczenia o stanie majątkowym.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera wykazu dokumentów niezbędnych do ustalenia sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej osoby lub rodziny ubiegającej się lub korzystającej ze świadczeń pomocy społecznej. Na mocy art. 59 pkt 4 lit. b ustawy o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców dotychczasowa materia rozporządzenia określająca dokumenty, na podstawie których ustala się sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową osoby lub rodziny została przeniesiona do ustawy. Wykaz tych dokumentów został określony w art. 107 ust. 5b ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Zmieniony został przepis § 6 w sposób, który upraszcza zasady przeprowadzania rodzinnego wywiadu środowiskowego u osób przebywających w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, tak aby umożliwić przeprowadzanie wywiadu przez pracownika socjalnego zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej.

Doprecyzowano w zmienionym § 7 tryb umożliwiający przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego u osób, o których mowa w art.103 ustawy zamieszkujących w innej gminie, niż osoba występująca o przyznanie świadczeń z pomocy społecznej.

Dodano przepis (§ 10 projektu) umożliwiający przeprowadzenia części IV kwestionariusza wywiadu (aktualizacja wywiadu) z mieszkańcem domu pomocy społecznej przez pracownika socjalnego tego domu. Brak takiej możliwości był niejednokrotnie zgłaszany przez pracowników socjalnych ośrodków pomocy społecznej i dyrektorów domów pomocy społecznej.

Wzór kwestionariusza rodzinnego wywiadu środowiskowego został wprowadzony załącznikiem nr 1 do projektu. Kwestionariusz druku rodzinnego wywiadu środowiskowego uległ zasadniczym zmianom w stosunku do obecnie funkcjonującego kwestionariusza w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2011r. Nr 149, poz. 887). Obecnie zrezygnowano z części V, VI i VII kwestionariusza dotyczącej wydania opinii w celu ustanowienia rodziny zastępczej w związku z prowadzonym postępowaniem w sprawie ustanowienia rodziny zastępczej, przyznania pomocy pieniężnej na częściowe pokrycie kosztów utrzymania dziecka i dokonywania oceny sytuacji opiekuńczo-wychowawczej dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej, ponieważ ta materia nie mieści się w celach dla których przeprowadzany jest

wywiad środowiskowy. Według zmienionej ww. ustawą art. 107 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej, rodzinny wywiad środowiskowy przeprowadza się w celu ustalenia sytuacji osobistej, rodzinnej, dochodowej i majątkowej osób i rodzin, w tym osób, o których mowa w art. 103, przyznania pomocy pieniężnej na usamodzielnienie i pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki.

Załącznik nr 2 określa wzór legitymacji pracownika socjalnego wraz z wynikającymi z art. 105 i 121 ust. 1 i 2 z ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej uprawnieniami pracownika socjalnego. Wzór legitymacji został wprowadzony § 9.

Oświadczenie o stanie majątkowym, stanowiące załącznik nr 3, pozwala na ustalanie sytuacji materialnej osób i rodzin ubiegających się o świadczenia z pomocy społecznej oraz pozwala ustalić pracownikowi socjalnemu, czy osoba lub rodzina nie posiada środków materialnych i niematerialnych umożliwiających samodzielne pokonanie trudnej sytuacji, w której się znalazła.

W związku z przewidzianą w rozporządzeniu możliwością wykorzystania dotychczasowego wzoru kwestionariusza wywiadu do czasu wyczerpania nakładu, nie dłużej jednak niż do dnia 30 czerwca 2013 r. oraz legitymacji pracownika socjalnego do dnia upływu jej ważności wprowadzone w projekcie rozporządzenia zmiany nie spowodują dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa oraz jednostek samorządu terytorialnego .

Projekt rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacyjnej w rozumieniu przepisów dotyczących notyfikacji norm i aktów prawnych.

Stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337) projekt niniejszego rozporządzenia zostanie zamieszczony na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje akt normatywny

Regulacja oddziałuje na jednostki samorządu terytorialnego, w tym na jednostki organizacyjne pomocy społecznej, pracowników socjalnych, klientów oraz potencjalnych klientów pomocy społecznej i ich rodzin.

2. Zakres konsultacji

Projekt regulacji zostanie przedstawiony następującym podmiotom:

Niezależnemu Samorządnemu Związkowi Zawodowemu „Solidarność”, Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych, Forum Związków Zawodowych, Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Związkowi Rzemiosła Polskiego, Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej, Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych Lewiatan, Business Center Club – Związkowi Pracodawców, Radzie Pomocy Społecznej przy Ministrze Pracy i Polityki Społecznej.

Po zakończeniu konsultacji projekt zostanie przesłany do Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego.

Stosownie do art. 7 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz.1414, ze późn. zm.) zostaną omówione ewentualne zgłoszenia uwag do projektowanego rozporządzenia.

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Nie przewiduje się wpływu regulacji na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Regulacja nie wpływa na rynek pracy.

5. Wpływ aktu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw oraz na sytuację i rozwój regionalny

Nie przewiduje się wpływu aktu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw oraz na sytuację i rozwój regionalny.

KWESTIONARIUSZ RODZINNEGO WYWIADU ŚRODOWISKOWEGO CZĘŚĆ I DOTYCZY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD, DANE O RODZINIE

1	Imię	3 Imiona rodziców			
2	Nazwisko				
4	Obywatelstwo				
5	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość:	6	Nr PESEL:		
7	Adres zamieszkania *	kod pocztowy:		miejscowość:	
		ulica:		nr domu:	nr mieszkania:
		telefon:		telefon najbliższej rodziny:	
		symbol terytorialny:			
	Adres pobytu czasowego				zameldowanie: 1) tak 2) nie
8	Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy albo udzielenia pomocy z urzędu:	<ul style="list-style-type: none"> 1) ubóstwo 2) sieroctwo 3) bezdomność 4) bezrobocie 5) niepełnosprawność 6) długotrwała lub ciężka choroba 7) przemoc w rodzinie 8) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi 9) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietność 10) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i w prowadzeniu gospodarstwa domowego: a) rodzina niepełna, b) rodzina wielodzietna 11) brak umiejętności w przystosowaniu się do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo – wychowawcze 12) trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą 13) trudności w przystosowaniu do życia po opuszczeniu zakładu karnego 14) alkoholizm lub narkomania 15) klęska żywiołowa 			
9	Czy osoba/rodzina korzystała ze świadczeń jednostki organizacyjnej pomocy społecznej?				1) tak 2) nie
	Data pierwszego zgłoszenia		miesiąc		rok
	Data ostatnio udzielonej pomocy		miesiąc		rok
10	Czy osoba/rodzina korzystała lub korzysta z pomocy innych osób lub pomocy instytucji?	<ul style="list-style-type: none"> 1) rodziny 2) osób obcych 3) organizacji samopomocowych, pozarządowych 4) kościołów lub związków wyznaniowych 5) innych instytucji 		<ul style="list-style-type: none"> 1) pomoc pieniężna 2) pomoc w naturze 3) pomoc usługowa 	

* W przypadku bezdomnego – ostatnie miejsce zameldowania na pobyt stały (w razie braku możliwości ustalenia – ostatni możliwy do potwierdzenia adres).

11. Informacje o członkach rodziny.

1 Lp.	2 Imię i nazwisko	3 Data urodzenia			4 Płeć	5 Nr PESEL	6 Stan cywilny	7 Stopień pokrewieństwa
		dzień	m-c	rok				
1*								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

* Należy wpisać dane osoby, z którą przeprowadzono wywiad

Uwaga: 1. Oddzielne gospodarstwa domowe należy odznaczyć poziomą kreską.

2. W przypadku większej liczby osób w rodzinie niż 14 należy dołączyć dodatkową str. 2 i 3.

	8	9	10	11	12	13
Lp.	Wykształcenie, wykonywany zawód	Miejsce pracy lub nauki (szkoła, przedszkole)	Pozycja na rynku pracy	Sytuacja zdrowotna	Źródło dochodu (utrzymania)	
					rodzaj	wysokość
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

12	Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa oraz adresy osób, o których mowa w art. 103 ustawy o pomocy społecznej, wielkość i forma świadczonej lub deklarowanej pomocy:		
13	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)		
14	Stale, miesięczne wydatki osoby/rodziny łącznie:		zł
	w tym:	czynsz	zł
		energia elektryczna	zł
		gaz	zł
		alimenty	zł
		opłaty za dom pomocy społecznej	zł
		opłaty za szkołę/bursę/internat	zł
		opłaty za przedszkole	zł
		opłaty rodziców/opiekunów prawnych za pobyt dziecka w placówce opiekuńczo-wychowawczej	zł
		opłaty rodziców za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej	zł
		wydatki na leki i leczenie	zł
inne – jakie?	zł		
15	Alimenty świadczone przez osobę, z którą przeprowadzany jest wywiad, lub innych członków rodziny:		
	Kto		
	Na czyją rzecz		
	Wysokość	zł	1) dobrowolne 2) na podstawie orzeczenia sądu
	Wysokość zaległych alimentów	zł	

II. SYTUACJA MIESZKANIOWA OSOBY/ RODZINY

1	Główny lokator lub właściciel mieszkania, domu /imię i nazwisko, adres/		
2	Mieszkanie:	1) lokatorskie spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego 2) własnościowe spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego 3) własność lokalu/domu 4) komunalne/kwaterunkowe 5) mieszkanie wynajęte 6) mieszkanie chronione 7) prawo do domu jednorodzinnego/jego części w spółdzielni mieszkaniowej 8) hotel 9) barak 10) brak mieszkania 11) inne (jakie)	
3	Liczba izb		4. Oddzielna kuchnia: 1) tak 2) nie
5	Piętro		6. Winda: 1) tak 2) nie
7	Wyposażenie mieszkania w instalacje:		
	Woda zimna:	1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem 4) brak wody	Woda ciepła: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem 4) brak wody
	Łazienka:	1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) brak łazienki	WC: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem
	Ogrzewanie:	1) piece węglowe 2) ogrzewanie centralne 3) ogrzewanie centralne – gazowe 4) ogrzewanie elektryczne – akumulacyjne 5) brak ogrzewania	
	Gaz:	1) tak 2) nie	Telefon: 1) tak 2) nie
8	Stan utrzymania mieszkania:		1) czyste, zadbane 2) brudne, zaniedbane 3) zdewastowane
9	Czy rodzina posiada podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego*:		1) tak 2) nie
	Jeżeli nie, to wymienić jakich sprzętów brakuje:		
10	Liczba miejsc do spania		
11	Czy mieszkanie jest dostosowane do potrzeb osoby niepełnosprawnej:		1) tak 2) nie
12	Czy osoba niepełnosprawna posiada	osobny pokój	1) tak 2) nie
		samodzielne łóżko	1) tak 2) nie

* tj. sprzęt niezbędny danej osobie lub rodzinie do prowadzenia, w miarę możliwości, samodzielnego gospodarstwa domowego

III. SYTUACJA RODZINNA OSÓB WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCYCH

1	Kto z członków rodziny i dlaczego, mimo wspólnego zamieszkiwania, prowadzi oddzielne gospodarstwo domowe?	
2	Czy w rodzinie występują konflikty: 1) tak 2) nie	Kogo dotyczą:
3	Przyczyny konfliktów:	
	Czy były podejmowane próby rozwiązania konfliktów: 1) tak 2) nie	
	Możliwości rozwiązania konfliktów:	
4	Czy występują problemy opiekuńczo-wychowawcze z dziećmi? Jakie?	
	Jeżeli tak, to czy były lub są podejmowane próby ich rozwiązania. Jakie ?	
	Czy rodzina lub dziecko są objęci nadzorem kuratora ? 1) tak 2) nie	
5	Czy w rodzinie występuje przemoc ? 1) tak 2) nie	
	Przeciwko komu jest skierowana ?	
	Kto jest sprawcą przemocy ?	
	Jakie podjęto działania ?	
	Efekt podjętych działań:	

6	Funkcjonowanie rodziny w środowisku i zagrożenia ze strony środowiska	
	Możliwość uzyskania wsparcia ze strony środowiska	
7	Czy osoba/rodzina utrzymuje kontakty z krewnymi zamieszkałymi oddzielnie:	1) tak 2) nie
	Jeżeli tak, to z kim?	
	Jak często:	1) bardzo często 2) często 3) regularnie 4) nieregularnie 5) sporadycznie
	Jeżeli nie, to dlaczego ?	
8	Czy ktoś z członków rodziny korzysta lub korzystał z usług ośrodka wsparcia, domu pomocy społecznej lub placówki opiekuńczo – wychowawczej, przebywa lub przebywał w zakładzie poprawczym, schronisku dla nieletnich, specjalnym ośrodku szkolno – wychowawczym, specjalnym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii:	1) tak 2) nie
	Jeżeli tak, to z jakiego rodzaju placówki? _____	
	Adres: _____	
	Czas pobytu i data zakończenia pobytu: _____	
9	Czy ktoś z członków rodziny przebywa lub przebywał w zakładzie karnym:	1) tak 2) nie
	Adres: _____	
	Czas pobytu i data zakończenia pobytu: _____	
	Jeżeli przebywa, to czy jest zatrudniony i czy jego zarobki są przekazywane rodzinie:	1) tak 2) nie
	Wysokość	
		Jak często

V. SYTUACJA ZDROWOTNA

A. Sytuacja zdrowotna rodziny

1	Liczba osób długotrwale chorych			Rodzaje schorzeń
	w tym:	dzieci		
2	Inne problemy zdrowotne podane przez osobę/rodzinę			
3	Czy osoba/rodzina podlega ubezpieczeniu zdrowotnemu?			1) tak 2) nie
4	Czy osoba/rodzina posiada dostęp do świadczeń zdrowotnych			1) tak 2) nie
	Jeżeli nie, to dlaczego?			
5	Dane lekarza pierwszego kontaktu (imię, nazwisko, adres przychodni, telefon):			

C. Sytuacja osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków

1	2	3	4		5	6	7
Imię i nazwisko	Rodzaj i stopień uzależnienia	Czy podjęto leczenie odwykowe	Kiedy podjęto leczenie		Czy osoba uzależniona wyraża zgodę na podjęcie leczenia	Jeżeli nie, to dlaczego?	UWAGI
			m-c	rok			
		1) tak 2) nie			1) tak 2) nie		

VIII. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ OSOBY LUB RODZINY

1	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art.8 ustawy o pomocy społecznej)	
2	Dochód na osobę w rodzinie	
3	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy o pomocy społecznej)	
4	Formy i zakres proponowanej pomocy:	
	Rodzaj i zakres	Źródło finansowania
	Świadczenia pieniężne	
	Świadczenia niepieniężne	
	Świadczenia niepieniężne w formie usług opiekuńczych	
	Praca socjalna	

_____ podpis i pieczęć pracownika socjalnego

Miejscowość _____ Data _____

OBJAŚNIENIA:

1. Kwestionariusz wywiadu wypełnia pracownik socjalny podczas przeprowadzania wywiadu.
2. W przypadku gdy osoba lub rodzina ubiega się po raz pierwszy o przyznanie świadczenia wypełnia się część I kwestionariusza wywiadu.
3. W przypadku osoby ubiegającej się o przyznanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie lub pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki, pracownik socjalny centrum pomocy wypełnia część V kwestionariusza wywiadu.
4. W przypadku osób, o których mowa w art. 103 ustawy o pomocy społecznej, wypełnia się część II kwestionariusza wywiadu, a w przypadku wystąpienia okoliczności uzasadniających zawarcie kolejnej umowy wypełnia się część III kwestionariusza wywiadu.
5. W przypadku gdy osoba lub rodzina ubiega się po raz kolejny o przyznanie świadczenia, a także gdy nastąpiła zmiana danych zawartych w części I wywiadu wypełnia się część IV kwestionariusza wywiadu.
6. W przypadku osoby lub rodziny, korzystających za stałych form pomocy aktualizację sporządza się nie rzadziej niż co 6 miesięcy, pomimo braku zmiany danych, wypełniając część IV kwestionariusza wywiadu.
7. W przypadku osoby skierowanej do ośrodka wsparcia wywiad aktualizuje się, wypełniając część IV kwestionariusza wywiadu.
8. W przypadku gdy cudzoziemiec ubiega się o świadczenie pieniężne na utrzymanie i pokrycie kosztów wydatków związanych z nauką języka polskiego, pracownik socjalny centrum pomocy wypełnia część VI kwestionariusza wywiadu.

pieczęć
ośrodka pomocy
społecznej

CZEŚĆ II
DOTYCZY OSÓB, O KTÓRYCH MOWA
W ART. 103 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004 r. O POMOCY
SPOŁECZNEJ

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię				
2	Nazwisko				
3	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość				
4	Nr PESEL				
5	Adres	kod pocztowy:	miejscowość:		
		ulica:	nr domu:	nr mieszkania:	
		telefon:			
		symbol terytorialny:			

6	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)	
7	Dochód na osobę w rodzinie	
8	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy o pomocy społecznej)	
9	Obciążenia finansowe rodziny (stałe np. czynsz, opłaty za dom pomocy społecznej, internat, bursę; okresowe – np. spłata zadłużenia; jednorazowe – np. remont mieszkania)	
10	Dane osoby lub rodziny ubiegającej się o przyznanie świadczenia (imię, nazwisko, adres zamieszkania):	

II. INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY I INNYCH OSOBACH WSPÓLNIE ZAMIESZKUJĄCYCH

1 Lp.	2 Imię i nazwisko	3 Data urodzenia			4 Płeć	5 Stan cywilny	6 Stopień pokrewieństwa**	7 Nr PESEL	8 Miejsce pracy lub nauki (szkoła, przedszkole)	9 Źródło dochodu (utrzymania)		10
		dzień	m-c	rok						rodzaj	wysokość	
1*												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

* Należy wpisać dane osoby, z którą przeprowadzono wywiad.

** W stosunku do osoby, z którą przeprowadzono wywiad.

Uwaga: Oddzielne gospodarstwo domowe należy odznaczyć poziomą kreską.

III. POMOC OSOBY/RODZINY UDZIELANA OSOBIE/RODZINIE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

1	Dotychczas udzielana pomoc osobie/rodzinie ubiegającej się o przyznanie świadczenia
2	Stosunek do osoby/rodziny ubiegającej się o przyznanie świadczenia
3	Ustalona z osobą/rodziną forma i wielkość pomocy

podpis osoby, z którą
przeprowadzono wywiad

Miejscowość _____ Data _____

IV. OSOBA, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD WSKAZAŁA INNE OSOBY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 103 USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ

Imię i nazwisko	adres	telefon

V. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

podpis i pieczęć pracownika socjalnego

Miejscowość _____ Data _____

pieczęć
ośrodka pomocy
społecznej

CZĘŚĆ III
DOTYCZY OSÓB, O KTÓRYCH MOWA
W ART. 103 USTAWY Z DNIA 12 MARCA 2004 r.
O POMOCY SPOŁECZNEJ
(AKTUALIZACJA WYWIADU)

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię												
2	Nazwisko												
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok					
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość												
5	Nr PESEL												
6	Adres	kod pocztowy:			miejsowość:								
		ulica:				nr domu:		nr mieszkania:					
		telefon:											
		symbol terytorialny:											

7	Dane osoby lub rodziny, na rzecz której świadczona jest pomoc oraz dotychczasowe formy i wielkość tej pomocy										
8	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie										
9	Opis okoliczności uzasadniających ewentualną zmianę formy lub wielkości świadczonej pomocy										

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

data i podpis osoby, z którą
przeprowadzono wywiad

CZĘŚĆ IV
DOTYCZY OSÓB LUB RODZIN KORZYSTAJĄCYCH ZE
ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ
(AKTUALIZACJA WYWIADU)

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię												
2	Nazwisko												
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok					
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość												
5	Nr PESEL												
6	Adres	kod pocztowy:			miejscowość:								
		ulica:				nr domu:			nr mieszkania:				
		telefon:			telefon najbliższej rodziny:								
		symbol terytorialny:											

7	Dotychczas otrzymywane świadczenia – na podstawie ostatniej decyzji										
8	Aktualna łączna wysokość dochodu (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)										
9	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie										
10	Aktualizacja sytuacji:										
	rodzinnej										
	mieszkaniowej										
	zawodowej										
	zdrowotnej										
	pozostałej										

IV. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ OSOBY LUB RODZINY

1	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)	
2	Dochód na osobę w rodzinie	
3	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy o pomocy społecznej)	
4	Formy i zakres proponowanej pomocy:	
	Rodzaj i zakres	Źródło finansowania
	Świadczenia pieniężne	
	Świadczenia niepieniężne	
	Świadczenia niepieniężne w formie usług opiekuńczych	
	Praca socjalna	

podpis i pieczęć pracownika socjalnego

Miejscowość _____ Data _____

11	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)	
12	Dochód na osobę w rodzinie	
13	Kryterium dochodowe dla danej osoby / rodziny (wynikające z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)	

podpis i pieczęć pracownika socjalnego

data i podpis osoby, z którą
przeprowadzono wywiad

Miejscowość _____ Data _____

* Należy dołączyć kopię programu usamodzielnienia.

II. WNIOSKI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

1	Wysokość pomocy pieniężnej na usamodzielnienie
2	Wysokość pomocy pieniężnej na kontynuowanie nauki

podpis i pieczęć pracownika socjalnego

III. INFORMACJA O DECYZJI O PRZYZNANIU POMOCY

podpis i pieczęć kierownika
powiatowego centrum pomocy rodzinie

Miejscowość _____ Data _____

CZEŚĆ VI
DOTYCZY CUDZOZIEMCÓW, KTÓRZY UZYSKALI W
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ STATUS UCHODźCY LUB
OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD, DANE O CZŁONKACH RODZINY PRZEBYWAJĄCYCH I ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1	Imię											
2	Nazwisko											
3	Obywatelstwo:					4	Narodowość:					
5	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				
6	Dokument tożsamości	Nr dokumentu podróży										
		Nr karty pobytu										
		Nr decyzji nadającej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą										
7	Data decyzji o nadaniu statusu uchodźcy lub ochrony uzupełniającej											
8	Adres zameldowania cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej	kod pocztowy:			miejsowość:							
		ulica:			nr domu:			nr mieszkania:				
		telefon:										
	Adres pobytu czasowego									Zameldowanie: 1) tak 2) nie		
9	Jak długo cudzoziemiec przebywa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej?											
10	Czy cudzoziemiec jest w Rzeczypospolitej Polskiej?										1) sam 2) z rodziną	
11	Czy cudzoziemiec utrzymuje kontakt z rodziną ?	1) mieszkającą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej 2) mieszkającą w kraju pochodzenia 3) mieszkającą poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, ale nie w kraju pochodzenia 4) nie utrzymuje kontaktu										

12	Czy cudzoziemiec korzysta z pomocy?	1) rodziny mieszkającej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej 2) rodziny mieszkającej poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej 3) innych grup uchodźców 4) organizacji pozarządowych 5) związków wyznaniowych 6) innych (kogo?)
13	Formy udzielanej pomocy	1) pomoc pieniężna 2) pomoc w naturze 3) inna (jaka?)
14	Wielkość udzielanej pomocy zakres udzielanej pomocy rodzaj udzielanej pomocy	

15. Informacja o członkach rodziny cudzoziemca zamieszkałych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1	2	3			4	5	6	7	8	9	10
Lp.*	Imię i nazwisko	Data urodzenia			Płeć	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie	Sytuacja zdrowotna	Źródło dochodu (utrzymania)	
		dzień	m-c	rok						rodzaj	wysokość
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

* W przypadku większej liczby osób należy powielić stron

II. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA POLSKIEGO

1	<p>Czy i kto z członków rodziny cudzoziemca uczęszczał na zajęcia z języka polskiego organizowane w ośrodku dla cudzoziemców ubiegających się nadanie statusu uchodźcy?</p> <p>Przez jaki okres?</p>
2	<p>Znajomość języka polskiego przez:</p> <p>- cudzoziemca:</p> <p>a) nic nie rozumie b) rozumie, ale bardzo słabo c) rozumie wypowiedzi w języku polskim, ale posługuje się językiem ojczystym, tj. lub innym, tj. d) posługuje się językiem polskim wyłącznie w mowie e) posługuje się językiem polskim w mowie i piśmie</p> <p>- współmałżonka cudzoziemca:</p> <p>a) nic nie rozumie b) rozumie, ale bardzo słabo c) rozumie wypowiedzi w języku polskim, ale posługuje się językiem ojczystym, tj. lub innym, tj. d) posługuje się językiem polskim wyłącznie w mowie e) posługuje się językiem polskim w mowie i piśmie</p>
3	<p>Czy cudzoziemiec wymaga skierowania na kurs nauki języka polskiego? 1) tak 2) nie</p>
4	<p>Znajomość języka polskiego przez dzieci cudzoziemca:</p> <p>a) nic nie rozumie b) rozumie, ale bardzo słabo c) rozumie wypowiedzi w języku polskim, ale posługuje się językiem ojczystym, tj. lub innym, tj. d) posługuje się językiem polskim wyłącznie w mowie e) posługuje się językiem polskim w mowie i piśmie</p>
5	<p>Czy dzieci cudzoziemca wymagają skierowania na kurs nauki języka polskiego? 1) tak 2) nie</p> <p>Jeśli tak – to ile dzieci ?</p>
6	<p>Czy cudzoziemiec lub jego rodzina wymagają pomocy w formie świadczenia pieniężnego na pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego? 1) tak 2) nie</p>

III. FUNKCJONOWANIE CUDZOZIEMCA I CZŁONKÓW JEGO RODZINY W NOWYM ŚRODOWISKU PO OPUSZCZENIU OŚRODKA DLA CUDZOZIEMCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ O NADANIE STATUSU UCHODźCY

1	Jak cudzoziemiec i członkowie jego rodziny czują się w nowym środowisku po opuszczeniu ośrodka dla cudzoziemców ubiegających się o nadanie statusu uchodźcy?
2	Czy cudzoziemiec ma znajomych w nowym środowisku? Jakich?
3	Czy mieszkańcy z najbliższego otoczenia sprawiają cudzoziemcowi lub jego rodzinie kłopoty? Jakie?
4	Czy cudzoziemiec lub jego rodzina ma grupę wsparcia w środowisku zamieszkania? Rodzaj wsparcia:
5	Czy cudzoziemiec lub jego rodzina ma grupę wsparcia wśród cudzoziemców?

	Rodzaj wsparcia:
6	<p>Czy cudzoziemiec lub jego rodzina wie gdzie znajdują się podstawowe instytucje takie jak ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ośrodek pomocy społecznej b) powiatowy urząd pracy c) urząd miasta d) przychodnia zdrowia e) pogotowie ratunkowe f) szpital g) szkoła h) policja i) inne – (jakie?)
7	<p>Czy dzieci cudzoziemca realizują obowiązek szkolny?</p> <p>Do jakiego rodzaju szkoły i do której klasy uczęszczają?</p>
8	Co sprawia najwięcej trudności w funkcjonowaniu w środowisku lokalnym?
9	Zainteresowania cudzoziemca, formy spędzania wolnego czasu:

IV. SYTUACJA MIESZKANIOWA

1	Mieszkanie:	1) komunalne/kwaterunkowe 2) mieszkanie wynajęte 3) mieszkanie chronione 4) hotel 5) brak mieszkania 6) inne (jakie)
2	Liczba izb	3 Oddzielna kuchnia: 1) tak 2) nie
4	Piętro	5 Winda: 1) tak 2) nie
6	Wyposażenie mieszkania w instalacje:	
	Woda zimna: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem 4) brak wody	Woda ciepła: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem 4) brak wody
	Łazienka: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) brak łazienki	WC: 1) w mieszkaniu 2) poza mieszkaniem 3) poza budynkiem
	Ogrzewanie:	1) piece węglowe 2) ogrzewanie centralne 3) ogrzewanie centralne – gazowe 4) ogrzewanie elektryczne – akumulacyjne 5) brak ogrzewania
	Gaz: 1) tak 2) nie	Telefon: 1) tak 2) nie
7	Stan utrzymania mieszkania:	1) czyste, zadbane 2) brudne, zaniedbane 3) zdewastowane
8	Czy rodzina posiada podstawowe sprzęty gospodarstwa domowego?	1) tak 2) nie
	Jeżeli nie, to wymienić, jakich sprzętów brakuje:	
9	Liczba miejsc do spania	
10	Łączne stałe (miesięczne) wydatki związane mieszkaniem – czynsz, światło, gaz itp.	
11	Czy zachodzi konieczność zapewnienia mieszkania ze strony gminy?	

V. SYTUACJA ZDROWOTNA

1	Czy cudzoziemiec lub członek rodziny był leczony w trakcie pobytu w ośrodku dla cudzoziemców ubiegających się o nadanie statusu uchodźcy? 1) tak 2) nie
	Jeśli tak to kto?
	Czy wymaga dalszego leczenia? 1) tak 2) nie
	Jeśli tak, to jakiego?
2	Jakie problemy zdrowotne zgłasza cudzoziemiec lub członek rodziny?
3	Czy cudzoziemiec i jego rodzina podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu?
4	Czy wymagają pomocy w formie opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne?
5	Kto opłaca składkę na ubezpieczenie zdrowotne?

VI. SYTUACJA ZAWODOWA

1	Czy cudzoziemiec lub członek rodziny ma wiedzę na temat możliwości zatrudnienia w swoim zawodzie i zgodnie z kwalifikacjami?
2	Umiejętności i kwalifikacje – wskazane przez cudzoziemca – które mogą być pomocne w poszukiwaniu pracy:
3	Czy cudzoziemiec lub członek rodziny otrzymał propozycję pracy z powiatowego urzędu pracy?
4	Czy cudzoziemiec podejmie inne prace, w tym np. jako wolontariusz? Jakie?
5	Potwierdzenie zawodu i zatrudnienia z kraju pochodzenia – posiadane dokumenty:

X. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ OSOBY LUB RODZINY

Formy i zakres proponowanej pomocy:			
Świadczenie pieniężne			
1. Na utrzymanie	wysokość	od	do
2. Na pokrycie wydatków związanych z nauką języka polskiego	wysokość	od	do
3. Opłacanie składki na ubezpieczenie zdrowotne określonej w odrębnych przepisach za:			
a) cudzoziemca	wysokość	od	do
b) członków rodziny	wysokość	od	do
Poradnictwo specjalistyczne			
Rodzaj i zakres:			
Praca socjalna			

podpis i pieczęć pracownika socjalnego

pieczęć ośrodka
pomocy społecznej

CZĘŚĆ VII

DOTYCZY OSÓB I RODZIN POSZKODOWANYCH W WYNIKU SYTUACJI KRYZYSOWEJ WYSTĘPUJĄCEJ NA SKALĘ MASOWĄ, A TAKŻE KLĘSKI ŻYWIŁOWEJ BĄDŹ ZDARZENIA LOSOWEGO

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię										
2	Nazwisko										
3	Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok			
4	Seria i nr dokumentu tożsamość	potwierdzającego									
5	Nr PESEL										
6	Adres zamieszkania	kod pocztowy:				miejsowość:					
		ulica:				nr domu:			nr mieszkania:		
		telefon:				telefon najbliższej rodziny:					
		symbol terytorialny:									

7	Dotychczas otrzymywane świadczenia - tak / nie										
	Jeśli tak, to jakie?										
8	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie/ liczba osób w rodzinie										
9	Aktualna sytuacja:										
	rodzinna										
	mieszkaniowa										
	zawodowa										
	zdrowotna										
	majątkowa										

IV. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ OSOBY LUB RODZINY

1	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy o pomocy społecznej)	
2	Dochód na osobę w rodzinie	
3	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy o pomocy społecznej)	
4	Formy i zakres proponowanej pomocy:	
	Rodzaj i zakres	Źródło finansowania
	Świadczenia pieniężne	
	Świadczenia niepieniężne	
	Świadczenia niepieniężne w formie usług opiekuńczych	
	Praca socjalna	

_____ podpis i pieczęć pracownika socjalnego




















Miejscowość _____ Data _____

WZÓR LEGITYMACJA PRACOWNIKA SOCJALNEGO

Część zewnętrzna

<p>Art. 105 Sądy, organy i jednostki organizacyjne są obowiązane niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, udostępnić lub udzielić na wniosek pracownika socjalnego odpowiednich informacji, które mają znaczenie dla rozstrzygnięcia o przyznaniu lub wysokości świadczeń z pomocy społecznej.</p> <p>Art. 121 1. Pracownik socjalny korzysta z prawa pierwszeństwa przy wykonywaniu swoich zadań w urzędach, instytucjach i innych placówkach. Organy są obowiązane do udzielania pracownikowi socjalnemu pomocy w zakresie wykonania tych czynności. 2. Pracownikowi socjalnemu przysługuje ochrona prawna przewidziana dla funkcjonariuszy publicznych. - art. 105 i art. 121 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, ze zm.).</p>	<p>(pieczęć jednostki wydającej)</p> <p>LEGITYMACJA PRACOWNIKA SOCJALNEGO</p> <p>nr</p>
---	--

Część wewnętrzna

<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">Fotografia</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">..... Podpis pracownika socjalnego</p> <p>..... (imię i nazwisko)</p> <p style="text-align: center;">jest pracownikiem socjalnym</p> <p>W (nazwa pracodawcy)</p> <p>W (miejscowość)</p>	<p>uprawnionym do przeprowadzania rodzinnych wywiadów środowiskowych oraz podejmowania działań mających na celu ustalenie uprawnień osób i rodzin do świadczeń pomocy społecznej przewidzianych ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.</p> <p>..... Data i podpis osoby wydającej</p> <p>Ważna na rok wystawienia</p> <p>Ważność legitymacji przedłuża się na rok:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						
							
							

OPIS LEGITYMACJI PRACOWNIKA SOCJALNEGO

Legitymacja ma formę 4 stronicowego tekturowego, o gramaturze 200, dokumentu o wymiarach 148x103 mm w kolorze jasnozielonym. Strona pierwsza zawiera pieczęć jednostki wydającej oraz centralnie umieszczony napis „Legitymacja Pracownika Socjalnego nr ...”, który jest kolejnym numerem legitymacji w jednostce wydającej. Strona druga zawiera miejsce na zdjęcie o wymiarach 32x43mm, dane identyfikacyjne pracownika socjalnego oraz podpis, napis „jest pracownikiem socjalnym” oraz nazwę pracodawcy wraz z miejscowością. Strona trzecia zawiera napis informujący o uprawnieniu do przeprowadzania rodzinnych wywiadów środowiskowych, datę i podpis osoby wydającej oraz informację o terminie ważności legitymacji. Strona czwarta zawiera treść artykułu 105 i 121 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.) o uprawnieniach przysługujących pracownikowi socjalnemu. Napisy na wszystkich stronach otoczone są ramką o wymiarach 95x65mm. Napisy oraz ramka są w kolorze czarnym.

WZÓR

..... dnia.....
(miejscowość)
.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM ¹⁾

Ja urodzona/y
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

oświadczam, że na stan majątkowy mojej rodziny/mój²⁾ składają się :

I. Nieruchomości:

- lokal mieszkalny - wielkość /w m², charakter własności

.....
.....
.....,

- dom (wielkość /w m²/)

.....
.....
.....,

- place, działki (powierzchnia /w m²/)

.....
.....
.....,

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

.....
.....
.....,

¹⁾) należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny.

²⁾) niepotrzebne skreślić.

II. Ruchomości:

- samochody (typ, rocznik, wartość szacunkowa)

.....
.....
.....,

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....
.....
.....,

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

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

III. Posiadane zasoby:

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe, itp. – wartość nominalna)

.....
.....
.....,

- przedmioty wartościowe (wartość szacunkowa)

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

IV. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

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

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis