

Imię .....  
Nazwisko .....  
Adres .....  
.....  
Telefon .....  
E-mail .....

Piecki,.....

Kierownik  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Pieckach  
ul. Zwycięstwa 35/2  
11-710 Piecki

## WNIOSEK O OBJĘCIE KOORDYNACJĄ PRZEZ ASYSTENTA RODZINY

Proszę o objęcie mnie i/lub mojej rodziny koordynacją asystenta rodziny przewidzianą w art. 8 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. Z 2016r. poz. 1860);

.....  
data i podpis

### 1. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

- a) Imię i nazwisko .....
- b) Pesel .....
- c) Adres zamieszkania .....
- d) Telefon kontaktowy .....
- e) E-mail .....

### 2. Status Wnioskodawcy:

- a) Posiadam dokument potwierdzający ciążę:

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY\***

- b) Jestem rodziną kobiety posiadającej dokument potwierdzający ciążę:

**TAK / NIE / NIE DOTYCZY\***

- stopień pokrewieństwa: .....
- c) Jestem rodziną dziecka: .....

ur.....PESEL.....  
Moje dziecko posiada zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu wydane w dniu .....przez .....

d) Posiadam dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o lekkim, umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności albo posiadającego opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju wydanego w dniu.....przez .....

\* niepotrzebne skreślić

**3. Informacje o członkach rodziny:**

| Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | Płeć   | PESEL | Stan cywilny | Stopień pokrewieństwa |
|----|-----------------|-----------------------------|--------|-------|--------------|-----------------------|
| 1  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 2  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 3  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 4  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 5  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 6  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 7  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 8  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 9  |                 |                             | K / M* |       |              |                       |
| 10 |                 |                             | K / M* |       |              |                       |

**4. Zakres wnioskowanej koordynacji:**

a) Poradnictwo w zakresie przezwycięzania trudności w pielęgnacji i wychowaniu dziecka

**TAK / NIE\***

Dodatkowe informacje:

.....  
.

.....  
.....  
b) Wsparcie psychologiczne

**TAK / NIE\***

Dodatkowe informacje:

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

c) Pomoc prawna, w szczególności w zakresie praw rodzicielskich i uprawnień pracowniczych

**TAK / NIE\***

Dodatkowe informacje:

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

d) Poradnictwo w zakresie dostępu do rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz świadczeń opieki zdrowotnej

**TAK / NIE\***

Dodatkowe informacje:

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

**Upoważniam asystenta rodziny do występowania w moim imieniu na moje żądanie, do podmiotów o których mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. Z 2016r. poz. 1860), z wyłączeniem świadczeniodawców, w celu umożliwienia mi skorzystania ze wsparcia.**

.....  
data i podpis

### **POUCZENIE**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt. 7 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. Z 2016r. poz. 1860), składając wniosek, o którym mowa w ust. 6, jako wnioskodawca wyrażam zgodę na przetwarzanie przez asystenta rodziny moich danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy oraz zgodę na przekazanie asystentowi rodziny przez podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2, z wyłączeniem świadczeniodawców, informacji o udzielonym wsparciu. \* **niepotrzebne skreślić**

## INFORMACJA

Art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. Z 2016r. poz. 1860) ilekroć w ustawie jest mowa o rodzinie, oznacza to odpowiednio: małżonków, rodziców dziecka w fazie prenatalnej, rodziców dziecka, opiekuna faktycznego dziecka, przez którego rozumie się osobę faktycznie opiekującą się dzieckiem, jeżeli wystąpiła z wnioskiem do sądu opiekuńczego o przysposobienie dziecka, a także pozostające na ich utrzymaniu dzieci. Art. 8 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. Z 2016r. poz. 1860).

Rodzina jest uprawniona w sytuacjach, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 3 i ust. 2 pkt 2-4, do poradnictwa w zakresie:

- 1) przezwycięzania trudności w pielęgnacji i wychowaniu dziecka;
  - 2) wsparcia psychologicznego;
  - 3) pomocy prawnej, w szczególności w zakresie praw rodzicielskich i uprawnień pracowniczych;
  - 4) dostępu do rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz świadczeń opieki zdrowotnej.
- 5) Poradnictwo w zakresie, o którym mowa w ust.1 dla kobiet posiadających dokument potwierdzający ciążę, ich rodzin lub rodzin z dzieckiem posiadającym zaświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 3, koordynowane jest przez asystenta rodziny, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. O wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Koordynacja, o której mowa w ust. 2, polega na:

- 1) opracowaniu wspólnie z osobami, o których mowa w ust. 2, katalogu możliwego do uzyskania wsparcia;
- 2) występowaniu przez asystenta rodziny w imieniu osób, o których mowa w ust. 2, na ich żądanie, do podmiotów, o których mowa w art. 2 ust. 2, z wyłączeniem świadczeniodawców, w celu umożliwienia im skorzystania ze wsparcia, na podstawie pisemnego upoważnienia.

Podmioty odpowiedzialne za realizację wsparcia, o którym mowa w art. 1, obowiązane są do współpracy z asystentem rodziny w zakresie przekazywania informacji na jego wniosek o możliwym do zrealizowania przez te podmioty wsparciu.

Podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2, z wyłączeniem świadczeniodawców, przekazują asystentowi rodziny informacje w zakresie udzielonego wsparcia w przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 4.

Koordynacja wsparcia podejmowana jest przez asystenta rodziny na wniosek osób, o których mowa w ust. 2, złożony do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania wnioskodawcy kierownika ośrodka pomocy społecznej. Przepisów art. 11 ust. 1-3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. O wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej nie stosuje się.