Załączniku Nr 1
do procedury kwalifikacyjnej

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATÓW NA RODZICÓW ZASTĘPCZYCH

1. Dane osobowe:

Dane personalne	*Żona*	*Mąż*
Nazwisko (litery drukowane)		
Imiona		
Data i miejsce urodzenia		
PESEL		
Adres zamieszkania i numer telefonu		
Jak długo mieszka Pani/Pan pod tym adresem		
Poprzednie adresy		
Adres przed małżeństwem		
Zawód		
Nazwa i adres miejsca pracy		
Średnie zarobki miesięczne netto		
Wykształcenie		
Stan zdrowia		
Data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego (kopia aktu małżeństwa w załączeniu)		
Inne uwagi i zgłoszenia		

2. Czy są dzieci w rodzinie (naturalne, adoptowane, w opiece)? Jeżeli tak, proszę podać imiona, nazwiska, daty urodzenia.

3. Nazwiska, imiona, wiek innych osób wspólnie zamieszkujących.

4. Czy któreś z Państwa było w innym związku małżeńskim? Jeżeli tak, proszę podać dane i załączyć akty małżeńskie (kserokopie).

5. Imiona, nazwiska i daty urodzenia dzieci z poprzednich związków.

6. Czy którekolwiek z Państwa było sądzone lub miało sprawy w Sądzie? Jeżeli tak proszę podać datę, miejsce i okoliczności sprawy.

7. Czy któreś z Państwa lub ktoś z rodziny cierpiał na epilepsję, chorobę psychiczną lub inną poważną chorobę. Jeżeli tak proszę podać dane.

8. Dane dotyczące miejsca zamieszkania:
Rodzaj zajmowanego lokalu (dom, mieszkanie, własność hipoteczna, spółdzielcza, kwaterunek).

9. Warunki mieszkaniowe (ilość pokoi, toaleta, łazienka, kuchnia, rodzaj ogrzewania, powierzchnia)

10. Przyczyny, dla których chcą Państwo zostać rodziną zastępczą.

11.Wiek, płeć i liczba dzieci, którymi chcą Państwo się zaopiekować.

12. Czy kiedykolwiek wcześniej wnioskowali Państwo o adopcję lub opiekę zastępczą? Jeżeli tak, to proszę podać szczegóły: kiedy, gdzie i z jakim efektem.

13. Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Państwa opieki? Jeżeli tak proszę opisać sytuację.

14. Czy zdajecie sobie Państwo sprawę, że wzięcie dziecka do rodziny zastępczej wiąże się z przejęciem całkowitej odpowiedzialności za utrzymanie i wychowanie dziecka?

15. Jeżeli jesteście bezdzietni, proszę opisać związane z tym faktem odczucia.

16. Czy jesteście Państwo gotowi na współpracę z rodzicami naturalnymi dziecka? Proszę podkreślić właściwe:
a) NIE
b) tylko za pośrednictwem Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej
c) TAK

17. Jak układają się Państwa stosunki sąsiedzkie?

18. Jaki jest stosunek do Państwa planów związanych z opieką zastępczą: a) dzieci własnych, b) rodziny dalszej

c) rodziców

19.Jaki jest stan Państwa zdrowia? Czy przechodziliście Państwo jakieś poważne operacje lub choroby? Czy leczyliście się kiedykolwiek na depresję lub chorobę psychiczną? Czy obecnie leczycie się Państwo lub zażywacie jakieś leki?

20. Proszę podać nazwiska i adresy oraz numer telefonu dwóch osób niespokrewnionych z Państwem, które mogą udzielić Państwu referencji.

1 .....

2.....

Powyższe zeznanie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art.233§1 Kodeksu Karnego:

„ 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 do lat 3"

miejscowość i data .....
czytelne podpisy kandydatów:

żony *męża*