

INDYWIDUALNY PROGRAM INTEGRACJI DLA OSÓB, KTÓRE UZYSKAŁY STATUS UCHODźCY / OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ

realizowany w oparciu o przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
(Dz. U. z 2016 r. poz.930) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r.
w sprawie udzielania pomocy cudzoziemcom (Dz. U. poz. 515 i poz. 1463)

I. Strony Programu:

1. Pani / Pan - Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, działający na podstawie upoważnienia Starosty
2.
 - a)
(kraj pochodzenia wnioskodawcy/ narodowość) – Uczestnik Programu, który uzyskał status uchodźcy / ochronę uzupełniającą lub przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (art. 91 ust. 1 pkt 2) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców / Rady do Spraw Uchodźców nr z dnia..... oraz pozostali Uczestnicy programu:
 - b)
(kraj pochodzenia / narodowość) – Uczestnik Programu, który uzyskał status uchodźcy / ochronę uzupełniającą lub przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (art. 91 ust. 1 pkt 2) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców / Rady do Spraw Uchodźców nr z dnia.....

II. Realizator Indywidualnego Programu Integracji: Pani/ Pan
.....
(pracownik uzgadniający z cudzoziemcem program oraz wspierający go w okresie realizacji programu)

III. Czas realizacji Programu:

IV. Główne obszary potrzeb Uczestników Programu w zakresie działań pomocowych:
(Należy zaznaczyć wyłącznie te obszary potrzeb, w zakresie których PCPR podejmuje działania, pamiętając przy tym, że zaznaczone obszary muszą znaleźć swoje odniesienie w pkt V Programu)

- ☐ pomoc mieszkaniowa
- ☐ pomoc w zakresie nauki języka polskiego
- ☐ pomoc finansowa
- ☐ pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach
- ☐ pomoc w zakresie informacji prawnej
- ☐ pomoc w zakresie poradnictwa psychologicznego
- ☐ pomoc w zakresie kontaktów ze środowiskiem lokalnym
- ☐ pomoc w zakresie kontaktu z lekarzem pierwszego kontaktu
- ☐ inna (jaka) -

V. Ustalenia Programu

1. Opis indywidualnej sytuacji Uczestnika Programu, ustalonej na podstawie wywiadu środowiskowego:

a) informacje formalne o złożonych dokumentach:

.....

.....
.....
.....
(krótka zwięzła informacja o nadaniu statusu uchodźcy/ ochrony uzupełniającej cudzoziemcowi, dacie odbioru decyzji, złożeniu wniosku o objęcie pomocą integracyjną oraz dacie dostarczenia kompletu dokumentów, dacie przeprowadzenia wywiadu środowiskowego; ewentualne informacje dotyczące zawieszenia i podjęcia postępowania zawieszonego oraz terminy przekazania dokumentów z innego powiatu)

b) sytuacja mieszkaniowa:

.....
.....
.....
(Należy podać datę opuszczenia przez cudzoziemca ośrodka dla cudzoziemców i zamieszkania poza ośrodkiem lub zamieszkiwania w ośrodku na zasadach komercyjnych oraz zwięźle opisać obecną sytuację mieszkaniową)

c) sytuacja zawodowa i finansowa:

.....
.....
.....
(W ogólnym opisie sytuacji zawodowej należy wpisać, czy Uczestnicy Programu są zatrudnieni lub czy są zarejestrowani w Urzędzie Pracy, czy są objęci ubezpieczeniem zdrowotnym; należy także podać kwotę otrzymywanych świadczeń pozaośrodkowych oraz kwotę dochodów otrzymywanych z innych źródeł)

d) sytuacja zdrowotna:

.....
.....
.....
(Należy, w miarę możliwości, opisać sytuację zdrowotną Uczestników Programu oraz wskazać czy wymagane jest leczenie specjalistyczne)

e) nauka języka polskiego wszystkich Uczestników Programu i edukacja dzieci:

.....
.....
.....
(Należy opisać, w miarę możliwości, poziom znajomości języka polskiego dorosłych Uczestników Programu oraz jednoznacznie określić, czy wobec cudzoziemców zachodzi konieczność zobowiązania do uczestnictwa w kursie nauki języka polskiego czy też – w szczególnie uzasadnionych przypadkach – zostają oni zwolnieni;
należy także wpisać, czy dzieci Uczestników IPI realizują obowiązek szkolny, przedszkolny oraz inne informacje dot. edukacji dzieci)

f) inne:

.....
.....
.....
(inne ustalenia dokonane w trakcie wywiadu środowiskowego wynikające z indywidualnej sytuacji cudzoziemców)

2. Ocena sytuacji życiowej Uczestników i ustalenie celów realizowanego Programu:

a) możliwości i zasoby Uczestników IPI, sprzyjające procesowi integracji

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

(należy wskazać na możliwości/zasoby rodziny, pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji)

b) ograniczenia i bariery Uczestników IPI, utrudniające proces integracji

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

(należy wskazać na ograniczenia i bariery rodziny, utrudniające rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej)

c) cele szczegółowe i przewidywane efekty działań, podjętych przez Uczestników IPI

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

(należy wskazać cele, które ma osiągnąć rodzina, umożliwiające przezwycięzenie trudnej sytuacji życiowej oraz określić ich przewidywane efekty działania)

3. Świadczenia wydatkowane przez PCPR w ramach programu:

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

(Należy wpisać propozycję świadczeń finansowych dla cudzoziemców realizujących Program w poszczególnych okresach jego trwania oraz podać czy sytuacja Uczestników wymaga opłacania przez PCPR składki na ubezpieczenie zdrowotne wraz z określeniem czasu jej opłacania.)

4. Zobowiązania:

PCPR do:

- a) wypłacania świadczeń pieniężnych określonych w decyzji administracyjnej o ich przyznaniu w terminie do 15 dnia każdego miesiąca;
- b) podjęcia działań dotyczących pomocy w zakresie nauki języka polskiego
.....
.....
.....;
- c) podjęcia działań dotyczących pomocy w poprawie sytuacji mieszkaniowej, w tym w miarę możliwości w uzyskaniu mieszkania chronionego;
- d) udzielania cudzoziemcom informacji dotyczącej pomocy określonej w programie oraz warunkach jej wstrzymania lub odmowy udzielenia;
- e) współdziałania z cudzoziemcem oraz wspierania go w kontaktach ze środowiskiem lokalnym, w tym w nawiązaniu kontaktu z właściwym dla miejsca zamieszkania cudzoziemca ośrodkiem pomocy społecznej;
- f) prowadzenia z cudzoziemcem pracy socjalnej;

- g) innych uzgodnionych z cudzoziemcem działań wynikających z indywidualnej sytuacji życiowej cudzoziemca.

Cudzoziemca oraz pozostałych uczestników programu do:

- a) zameldowania się w miejscu zamieszkania w terminie do:.....;
- b) zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy w terminie do oraz do przestrzegania terminów wizyt w urzędzie;
- c) aktywnego poszukiwania pracy;
- d) obowiązkowego uczestnictwa w kursach języka polskiego (w przypadku gdy zachodzi taka potrzeba) organizowanych przez;
- e) współdziałania i kontaktowania się z realizatorem programu w ustalonych terminach tj. w dniach;
- f) innych uzgodnionych z realizatorem programu działań wynikających z jego indywidualnej sytuacji życiowej
.....
.....
.....
(wszystkie inne uzgodnienia programu, mające wpływ na jego kształt);
- g) przestrzegania zobowiązań przyjętych w Programie.

VI. Ustalenia końcowe

1. Wszelkie zmiany w indywidualnym programie integracji wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Programu.
2. Ustalenia Programu podejmowane są na podstawie wywiadu środowiskowego przeprowadzonego przez pracownika PCPR (imię i nazwisko pracownika socjalnego)
3. W przypadku niestosowania się Uczestników Programu do ustaleń w nim zawartych stosuje się przepisy art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930).
4. Uchylenie decyzji o udzieleniu pomocy następuje w przypadkach, o których mowa w art. 95 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej.
5. W przypadku korzystania Uczestników Programu z innych programów integracyjnych, realizowanych przez inne podmioty (np. organizacje pozarządowe), Uczestnicy zobowiązani są informować o tym PCPR, które zobowiązane jest do uwzględnienia w uzgadnianym Programie faktu korzystania Uczestnika z innych programów integracyjnych.

.....
czytelny podpis Uczestnika Programu*

.....
podpis i pieczęć Dyrektora PCPR

.....
czytelny podpis Uczestnika Programu*

.....
miejscowość, data

*** w przypadku gdy uczestnikami programu są osoby dorosłe, wymagany jest podpis każdej z tych osób**

Koszty realizacji indywidualnego programu integracji

L.p.	Rodzaj świadczonej pomocy	Czas świadczonej pomocy 1-6 miesiąc realizacji programu	Koszty	
			Koszty w poszczególnych okresach trwania IPI	Suma kosztów
1.	Pokrycie wydatków na żywność, odzież, obuwie, środki higieny i opłaty mieszkaniowe oraz koszty nauki języka polskiego			
2.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne			
			RAZEM	

.....
podpis i pieczęć Dyrektora PCPR

Koszty realizacji indywidualnego programu integracji

L.p.	Rodzaj świadczonej pomocy	Czas świadczonej pomocy 7-12 miesiąc realizacji programu	Koszty	
			Koszty w poszczególnych okresach trwania IPI	Suma kosztów
1.	Pokrycie wydatków na żywność, odzież, obuwie, środki higieny i opłaty mieszkaniowe oraz koszty nauki języka polskiego			
2.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne			
			RAZEM	

.....
podpis i pieczęć Dyrektora PCPR