**Załącznik do zarządzenia Nr 20/2018**

 **Dyrektora Powiatowego Centrum**

 **Pomocy Rodzinie w Goleniowie**

 **z dnia 18 grudnia 2018 r.**

**PROCEDURA KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW**

**NA RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE,**

**ZAWODOWE LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

**W POWIECIE GOLENIOWSKIM**

**I**

**Postanowienia ogólne**

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie zarządzeniem Nr 49/2011 Starosty Goleniowskiego z dnia 9 września 2011 r. wyznaczone zostało na organizatora rodzinnej pieczy zastępczej w Powiecie Goleniowskim.
2. Nabór kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzi Zespół ds. Pieczy Zastępczej.
3. Procedurę kwalifikowania kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzą pracownicy Zespołu ds. Pieczy Zastępczej.
4. Szkolenia dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka prowadzone są przez organizacje lub osoby fizyczne posiadające wymagane prawem uprawnienia szkoleniowe w ramach zatwierdzonego przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej programu szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, na podstawie umów zlecających im realizację zadania.

**II**

**Kwalifikowanie kandydatów do szkolenia**

1. Zgłoszenie kandydatów

Osoby ubiegające się o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub
o prowadzenie rodzinnego domu dziecka zgłaszają się do pracowników Zespołu ds. Pieczy Zastępczej osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem Internetu, w celu uzyskania ogólnych informacji na temat pieczy zastępczej. Pracownik, z którym podjęto kontakt proponuje osobom ubiegającym się
o pełnienie funkcji rodziny zastępczej zawodowej, niezawodowej lub o prowadzenie rodzinnego domu dziecka rozmowę wstępną.

1. Rozmowa wstępna

Rozmowę wstępną przeprowadzają pracownicy Zespołu ds. Pieczy Zastępczej realizujący zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. W czasie rozmowy pracownicy udzielą informacji dotyczących procedury kwalifikowania, warunków stawianych kandydatom oraz specyfiki funkcjonowania rodzin zastępczych i wypełniania funkcji rodzica zastępczego.

1. Rozpoczęcie współpracy – złożenie wymaganych dokumentów.

Osoba decydująca się na poddanie procesowi kwalifikacji składa w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie następujące dokumenty:

1. pisemny wniosek o wszczęcie procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka wraz z oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacji procedury kwalifikowania kandydatów - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej procedury,
2. organizator rodzinnej pieczy zastępczej przekazuje kandydatowi informację o przetwarzaniu jego danych osobowych – załącznik nr 2,
3. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie procedury sprawdzającej oraz udział
w badaniach psychologicznych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej procedury,
4. oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszej procedury,
5. oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej procedury,
6. oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do niniejszej procedury,
7. zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zawierające zapis „brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka”,
8. potwierdzenie zameldowania,
9. oświadczenie o niekaralności, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do niniejszej procedury,
10. zaświadczenia o zatrudnieniu oraz o dochodach za okres trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku (w przypadku rolników zaświadczenie z Urzędu Gminy/PIT),
11. akt małżeństwa (aktualny odpis skrócony aktu małżeństwa, ew. sentencja wyroku rozwodu albo odpis skrócony aktu małżeństwa z adnotacją o rozwodzie),
12. oświadczenie dot. leczenia odwykowego, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do niniejszej procedury,
13. kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie kandydata,
14. życiorys kandydata - historia życia.

W uzasadnionych przypadkach organizator rodzinnej pieczy zastępczej może wymagać zaświadczeń od innych specjalistów wykluczających ograniczenia zdrowotne w opiece nad dzieckiem oraz może zasięgać opinii środowiskowych na temat kandydatów, między innymi: od pracodawcy, sąsiadów, księdza, sołtysa, w przypadków kandydatów z dziećmi w wieku szkolnym – zaświadczeń ze szkoły itp.

1. Wizyta środowiskowa.

Po złożeniu dokumentów, o których mowa w ust. 3 pracownicy Zespołu ds. Pieczy Zastępczej udają się z wizytą do domu kandydata/ów w celu bliższego ich poznania oraz ustalenia ich warunków bytowych i mieszkaniowych. Z wizyty sporządzana jest opinia. W przypadku kandydatów zgłaszających kandydaturę jako małżonkowie podczas wizyty wymagana jest obecność obojga małżonków.

1. Uzyskanie informacji o kandydacie/ach w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.
2. Badanie psychologiczne

Psycholog zatrudniony przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej przeprowadza z kandydatem /kandydatami badania psychologiczne. Psycholog przeprowadza rozmowę oraz testy psychologiczne, które pozwalają określić predyspozycje psychiczne i osobowościowe kandydatów oraz kompetencje wychowawcze. Po badaniu psycholog sporządza opinię. W uzasadnionych przypadkach psycholog wizytuje kandydata/ów w miejscu zamieszkania.

1. Skierowanie na szkolenie.

Po przeanalizowaniu zgromadzonych dokumentów i ich zatwierdzeniu oraz po odbytej wizycie środowiskowej, przeprowadzonym badaniu psychologicznym i uzyskaniu przez kandydatów wstępnej akceptacji kieruje się ich do udziału w szkoleniu.

**III**

**Szkolenie kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe i prowadzenia rodzinnego domu dziecka**

1. Szkolenie kandydatów prowadzone będzie w oparciu o program zatwierdzony decyzją Ministra Pracy i Polityki Społecznej.
2. Sesje szkoleniowe odbywają się w grupach, w liczbie godzin wynikających z założeń programowych i są prowadzone metodą warsztatową.
3. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom materiały szkoleniowe oraz dydaktyczne niezbędne do uczestnictwa w szkoleniu.
4. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej zapewnia kandydatom możliwość odbycia 10 - godzinnych praktyk w rodzinie zastępczej zawodowej, rodzinnym domu dziecka lub placówce opiekuńczo-wychowawczej na terenie powiatu goleniowskiego.
5. Kandydat jest zobowiązany do prowadzenia karty praktyk wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do niniejszej procedury. Karta praktyk po zakończeniu praktyki dostarczona jest do Zespołu ds. Pieczy Zastępczej.

6. Po przeprowadzeniu szkolenia prowadzący szkolenie wystawia kandydatom świadectwo ukończenia szkolenia, o którym mowa w art. 44 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

**IV**

**Kwalifikacja kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka.**

1. Kwalifikacji dokonuje Zespół, o którym mowa w rozdziale I pkt 2 niniejszej procedury biorąc pod uwagę całość dokumentacji dotyczącej kandydata/ów.
2. Na wniosek kandydatów na rodziny zastępcze zawodowe, niezawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka – załącznik nr 10, organizator rodzinnej pieczy zastępczej wydaje zaświadczenie kwalifikacyjne zawierające potwierdzenie ukończenia szkolenia, spełniania warunków o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz posiadania predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.
3. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej odmawia wydania zaświadczenia kwalifikacyjnego w sytuacji, kiedy kandydat nie spełnia któregokolwiek z warunków, o których mowa w pkt. 2.

**V**

**Oczekiwanie na dziecko**

1. Dane kandydatów zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej umieszczane są w rejestrze danych o osobach zakwalifikowanych do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka przekazywanym przez Starostę Goleniowskiego do Sądu Rejonowego w Goleniowie.
2. W przypadku kandydata/ów do prowadzenia rodziny zastępczej zawodowej lub rodzinnego domu dziecka organizator rodzinnej pieczy zastępczej przedstawia kandydatom propozycję terminu podpisania umowy w w/w zakresie stosownie do limitu rodzin zastępczych zawodowych na dany rok kalendarzowy, określonego w 3 –letnim Powiatowym Programie Rozwoju Pieczy Zastępczej.
3. **Umieszczenie dzieci w rodzinach zastępczych kandydatów następuje na podstawie postanowienia sądu.**
4. Organizator rodzinnej pieczy zastępczej przygotowuje rodzinę zastępczą na przyjęcie dziecka udzielając szczegółowych informacji o dziecku i przekazując posiadaną dokumentację dziecka.

 **Załącznik nr 1**

……………………………………………… ………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

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

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

(adres zamieszkania)

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

(telefon kontaktowy)

……………………………………………..

(PESEL)

**ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY**

 **ZASTĘPCZEJ**

 Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

 ul. Pocztowa 43

 72-100 Goleniów

 Zespół ds. Pieczy Zastępczej

**WNIOSEK**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ, ZAWODOWEJ LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA\***

Proszę o wszczęcie wobec mnie/nas procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka\*  zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998).

Oświadczam, iż zapoznałam/em się i akceptuję warunki powyższej procedury.

Uzasadnienie wniosku.

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

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

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

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

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

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

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

 **Załącznik Nr 2**

**INFORMACJA DLA**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ, ZAWODOWEJ LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**NINIEJSZYM INFORMUJEMY, ŻE:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: 72-100 Goleniów, ul. Pocztowa 43 lub drogą e-mailową pod adresem: a.retmanczyk@pcpr-goleniow.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: 72-100 Goleniów, ul. Pocztowa 43 lub drogą e-mailową pod adresem: sekretariat@pcpr-goleniow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zgłoszonego przez Panią/Pana wniosku o wszczęcie wobec Pani/Pana procedury kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka(zgodnie z zasadami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej).
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi
art.6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g rozporządzenia Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu
takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie
danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1), zwanego „RODO” oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Pani/Pana dane osobowe uzyskane w celu realizacji wniosku nie są i nie będą powierzane ani przekazywane innym podmiotom.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji.
8. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym
jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym w procedurze kwalifikowania do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości objęcia Pani/Pana procedurą.

 **Załącznik Nr 3**

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

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

…………………………………………...

(adres zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ, ZAWODOWEJ LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA\***

**W związku z ubieganiem się przeze mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej niezawodowej, zawodowej lub prowadzącego rodzinny dom dziecka\* oraz przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, wyrażam zgodę na:**

1. wystąpienie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie z zapytaniem
 o moją niekaralność do Krajowego Rejestru Karnego prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości,
2. wystąpienie, w razie potrzeby, przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Goleniowie o wydanie opinii do m.in. ośrodka pomocy społecznej, zakładu pracy na temat mojej kandydatury na rodzinę zastępczą,
3. przeprowadzenie w miejscu zamieszkania wizyty domowej sprawdzającej m. in. moje warunki mieszkaniowe i predyspozycje do bycia rodziną zastępczą,
4. uzyskanie informacji o mnie w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
5. udział w badaniach psychologicznych niezbędnych do wydania zaświadczenia kwalifikacji na rodzinę zastępczą niezawodową zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie wzoru zaświadczenia kwalifikacyjnego.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

 **Załącznik Nr 4**

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

…………………………………………..

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

(miejsce zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ, ZAWODOWEJ LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA\***

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: *„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.”* **oświadczam, że:**

1. w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej,
2. nigdy nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej,
3. władza rodzicielska nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

 **Załącznik Nr 5**

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

(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

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

…………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ NIEZAWODOWEJ, ZAWODOWEJ LUB DO PROWADZENIA RODZINNEGO DOMU DZIECKA\***

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego obrzmieniu: *„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.”* **oświadczam, że**:

1. wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd, pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,
2. nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. \*

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

 **Załącznik nr 6**

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

…………………………………………..

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

(miejsce zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego obrzmieniu: *„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.”* **oświadczam, że**:

posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

 **Załącznik Nr 7**

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

………………………………………………………….

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

(miejsce zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o brzmieniu: *„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.”***oświadczam, że:**

nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić

 **Załącznik nr 8**

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

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (miejscowość i data)

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

…………………………………………..

(miejsce zamieszkania)

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

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego obrzmieniu: *„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.”***oświadczam, że:**

w przeszłości nie byłem/byłam i obecnie nie jestem leczony/a odwykowo, nie zostałem/zostałam zobowiązany/a do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu.

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Załącznik Nr 9**

**KARTA PRAKTYK**

Potwierdzam odbycie praktyk przez kandydata

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

(imię i nazwisko)

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

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

w rodzinie zastępczej zawodowej/ rodzinnym domu dziecka/

w placówce opiekuńczo-wychowawczej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Ilość godzin | Podpis opiekuna |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Razem |

…………………………….. ………………………………………………….

 podpis kandydata podpis przeprowadzającego praktyki

**Załącznik Nr 10**

…................................................. ………………………………….

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

….................................................

….................................................

(adres zamieszkania)

 **ORGANIZATOR RODZINNEJ PIECZY**

 **ZASTĘPCZEJ**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

 **ul. Pocztowa 43**

 **72-100 Goleniów**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA KWALIFIKACYJNEGO**

W związku z ukończeniem szkolenia dla kandydatów na……………………………. …….………………………………………., zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia kwalifikacyjnego zawierającego potwierdzenie ukończenia szkolenia oraz spełnienia warunków, o których mowa w art. 42 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2018 r. poz. 998) i posiadania przeze mnie predyspozycji i motywacji do sprawowania pieczy zastępczej.

….......................................................

 (data i podpis)