

**Uchwała nr 26/2017**

*Powiatowej Rady Rynku Pracy w Nowej Soli z dnia 14 marca 2017 roku  
w sprawie zaopiniowania wniosku pracodawcy (Powiatowe Centrum Pomocy  
Rodzinie w Nowej Soli) dotyczącego szkolenia finansowanego z Krajowego  
Funduszu Szkoleniowego*

Działając na podstawie art. 22 ust. 6 w związku z art. 22 ust. 5 pkt 4  
ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku  
pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.)

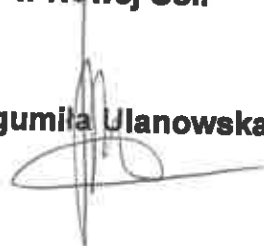
**uchwała się, co następuje:**

**§ 1.** Powiatowa Rada Rynku Pracy w Nowej Soli pozytywnie opiniuje wniosek  
pracodawcy (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli) dotyczący  
szkolenia finansowanego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

**§ 2.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący  
Powiatowej Rady Rynku Pracy  
w Nowej Soli**

**Bogumiła Ulanowska**





**Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**  
*ul. Staszica 1c, 67-100 Nowa Sól*  
*tel. 68 388 03 00, fax 68 388 0301*

*www.nowasol.praca.gov.pl; sekretariat@pup-nowasol.pl*



Nowa Sól 14.03.2017r.

**Powiatowa Rada Rynku**  
**w/m**

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Nowej Soli zwraca się z prośbą o wydanie opinii dotyczącej możliwości finansowania z Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów szkolenia dla dwóch pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli złożyło wniosek pracodawcy o sfinansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów szkolenia dla dwóch pracowników zatrudnionych na stanowisku psychologa i pedagoga.

Szkolenie pod nazwą „Szkolenie dla trenerów Programu PRIDE: Rodzinną opieką zastępczą, zawodowa opieka zastępcza PRIDE: adopcja”, o które ubiega się pracodawca jest organizowane przez Instytucję szkoleniową „Towarzystwo Nasz Dom”, al. Zjednoczenia 34, 01-830 Warszawa w terminie marzec – listopad 2017 na kwotę 4400,00 zł za osobę, gdzie 20% kosztów będzie wkładem własnym pracodawcy.

Pracodawca przedstawił uzasadnienie wybranego szkolenia dla pracowników – Załącznik nr 1.

Zgodnie z art.69 b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz wyjaśnieniami MRPiPS do ustawy Starosta może przyznać środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla jednostek organizacyjnych powiatu. W przypadku finansowania wniosków jednostek organizacyjnych powiatu istnieje konieczność zachowania szczególnie wysokich standardów przejrzystości przyjmowania wniosków do realizacji, dlatego też wnioski składane przez powiatowe jednostki organizacyjne powinny być opiniowane przez Powiatowe Rady Rynku Pracy. W związku z powyższym uprzejmie prosimy o ustosunkowanie się do przedmiotowej sprawy i wydanie opinii dotyczącej celowości i zasadności przyznania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów szkolenia.

z up. STAROSTY NOWOSOLSKIEGO

.....  
.....  
*(podpis i pieczęć Dyrektora PUP z up. Starosty)*

**Całkowita wysokość wydatków: 8800,00 zł netto**

**Kwota wkładu własnego pracodawcy (jeśli pracodawca nie jest mikroprzedsiębiorcą to jego wkład własny wynosi 20 % kosztów): 1760,00 zł netto**

Uwaga! Do wkładu własnego pracodawcy nie można wliczać m.in.: podatku VAT (jeśli wystąpi), kosztów wynajmu sali, sprzętu, wynagrodzenia pracowników, w tym także za godziny nieobecności w pracy w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, kosztów delegacji w przypadku dojazdów pracowników na kształcenie, wkładu własnego pracowników.

**WNIOSKOWANA KWOTA RAZEM : 7040,00 zł netto**

*(słownie: SIEDEM TYSIĘCY CZTERDZIEŚCI ZŁOTYCH NETTO)*

3. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, informację o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS.

Zgodnie z art. 76 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 09.06.2011r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 575 z późn.zm.) zadaniem Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej jest organizowanie szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka. Aktualnie, pozyskani przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli – Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej kandydaci na rodziny zastępcze są szkoleni przez Ośrodek Adopcyjny w Zielonej Górze. W związku z zadaniami własnymi Ośrodek Adopcyjny nie ma możliwości na bieżąco prowadzić szkoleń dla kandydatów z terenu powiatu nowosolskiego. Zdarza się, że czas oczekiwania na szkolenie trwa nawet do 1 roku. Należy zwrócić uwagę, że w sytuacji gdy Sąd wydaje tymczasowe postanowienie (na okres 6 miesięcy) o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej niezawodowej, rodziny są zobowiązane do odbycia szkolenia w ww. okresie. Biorąc pod uwagę czas oczekiwania na odbycie szkolenia w Ośrodku Adopcyjnym w Zielonej Górze rodziny nie mają możliwości zrealizowania szkolenia w wyznaczonym przez Sąd terminie.

W opinii ośrodków adopcyjnych i powiatowych centrów pomocy rodzinie najbardziej rekomendowanym programem na trenerów szkolących kandydatów na rodziny zastępcze jest Program PRIDE. Jako jedyny wymaga i daje możliwość, aby w ramach rozpoczętego szkolenia dla trenerów uczestnicy rozpoczęli prowadzenie szkolenia dla własnej grupy kandydatów lub opiekunów zastępczych, które są superwizowane przez master-trenerów. Zgodnie ze standardem Programu PRIDE szkolenie dla kandydatów lub opiekunów zastępczych musi być prowadzone przez dwóch trenerów.

Wobec pracowników, którzy odbędą szkolenie planowane jest dalsze zatrudnienie.

4. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami:

- a) nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
- b) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego,
- c) nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego,
- d) cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.

TOWARZYSTWO NASZ DOM, AL. ZJEDNOCZENIA 34, 01-830 WARSZAWA, SZKOLENIE DLA TRENERÓW PROGRAMU PRIDE: RODZINNA OPIEKA ZASTĘPCZA, ZAWODOWA OPIEKA ZASTĘPCZA PRIDE: ADOPCJA, LICZBA GODZIN 144 CENA ZA 1 OSOBĘ – 4400,00 ZŁ NETTO.

**ZALETY PROGRAMU PRIDE:**

- TO JEDEN Z NAJBARDZIEJ ZNANYCH PROGRAMÓW SZKOLENIOWYCH NA ŚWIECIE, UŻYWANY W WIELU KRAJACH EUROPY, NA KTÓREGO LICENCJĘ W POLSCE UZYSKAŁO JEDYNIĘ TOWARZYSTWO NASZ DOM,
- TO JEDYNY PROFESJONALNY, KOMPLEMENTARNY PROGRAM DLA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH I ADOPCYJNYCH,
- REKOMENDOWANY PRZEZ OŚRODKI ADOPCYJNE JAKO PROGRAM O NAJWYŻSZYCH STANDARDACH,
- PROGRAM PRIDE JAKO JEDYNY WYMAGA I DAJE MOŻLIWOŚĆ, ABY W RAMACH ROZPOCZĘTEGO SZKOLENIA DLA TRENERÓW UCZESTNICY ROZPOCZĘLI PROWADZENIE SZKOLENIA DLA WŁASNEJ GRUPY KANDYDATÓW NA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH, KTÓRE SĄ SUPERWIZOWANE PRZEZ MASTER-TRENERÓW,
- MAJĄC MOŻLIWOŚĆ PROWADZENIA SZKOLENIA JUŻ W TRAKCIE TRWANIA SZKOLENIA POZWOLI NAM TO PRZESZKOLIĆ GRUPĘ KANDYDATÓW AKTUALNIE OCZEKUJĄCYCH

W TUT. CENTRUM NA SZKOLENIE,

- W CENIE SZKOLENIA PROGRAMU PRIDE UCZESTNICY MAJĄ ZAPEWNIONE M.IN. SUPERWIZJE I KONSULTACJE W TRAKCIE SZKOLENIA,

- SZKOLENIE PROGRAMEM PRIDE DAJE NAM MOŻLIWOŚĆ PROWADZENIA SZKOLENIA NA WYSOKIM POZIOMIE UMIEJĘTNOŚCI TRENERSKICH, CO PRZEŁOŻY SIĘ NA RZETELNE I PROFESJONALNE PRZYGOTOWANIE KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ.

BIORĄC POD UWAGĘ NAŁOŻONĄ NA NASZĄ INSTYTUCJĘ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA PRAWIDŁOWE FUNKCJONOWANIE RODZIN ZASTĘPCZYCH, ORAZ MAJĄC ŚWIADOMOŚĆ JAK WAŻNE JEST KOMPLEMENTARNE PRZYGOTOWANIE TRENERÓW SZKOLĄCYCH, WNIOSIMY O SFINANSOWANIE SZKOLENIA.

Nowa Sól, 24.02.2017 r.  
(data)

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie

Aldona Potyńska-Nalewajko

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Pracodawca ma możliwość złożenia wniosku w formie papierowej lub elektronicznej. Wniosek złożony w postaci elektronicznej musi posiadać:

- bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym albo
- podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

SPV. 21

NCU



**Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli**  
**Centrum Aktywizacji Zawodowej**  
 ul. Staszica 1c, 67-100 Nowa Sól  
 tel. 68 388 03 00, fax 68 388 03 01  
[www.nowasol.praca.gov.pl](http://www.nowasol.praca.gov.pl)  
[sekretariat@pup-nowasol.pl](mailto:sekretariat@pup-nowasol.pl)



**Krajowy Fundusz Szkoleniowy**



**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**  
 67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
 tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
 NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

Nowa Sól, dnia 24.02.2017 r.

(pieczęć firmowa pracodawcy)

DATA WYPYTU ..... 24.02.2017  
 L. CZ. .... 2424

**Data i godzina wpływu wniosku:**

Nr wniosku: 05.660.12.2017 DN 13 -

**POWIATOWY URZĄD PRACY w Nowej Soli**

**Wniosek pracodawcy o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego**

Zgodnie z art. 69 b ust. 1 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 645z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz.U. z 2014r., poz. 639 z późn. zm.)

**Część I. Dane dotyczące pracodawcy**

*Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że informacje podane poniżej są zgodne ze stanem faktycznym:*

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWEJ SOLI**
2. Adres zameldowania oraz pesel w przypadku osoby fizycznej: .....
3. Adres siedziby: **UL. PIŁSUDSKIEGO 65, 67 – 100 NOWA SÓL**
4. Adres do korespondencji: **UL. PIŁSUDSKIEGO 65, 67 – 100 NOWA SÓL**
5. Miejsce prowadzenia działalności: **UL. PIŁSUDSKIEGO 65, 67 – 100 NOWA SÓL**
5. Tel. **68 457 43 30** fax **68 457 43 31** e-mail **pcpr@powiat-nowosolski.pl**
6. NIP **925-17-68-306** REGON **971219399**
7. Nazwą banku: **BANK BGŻ BNP PARIBAS S.A.** i numer rachunku bankowego:

Podziałowy Urząd Pracy w Nowej Soli 00045 1110 0000 0139 4270

Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
 Nowa Sól, dn. 08.02.2017  
 Podpis pracownika: Adamczyk

8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (działalność wykonywana samodzielnie, spółka cywilna, spółka jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., spółka akcyjna, szkoła, przedszkole, producent rolny): **JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA POWIATU NOWOSOLSKIEGO NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

9. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD i nazwa:

**8899Z - POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA**

10. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: 18.02.1999 r. (data utworzenia PCPR).

11. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: 25 osób.

12. Wnioskodawca zalicza się do kategorii:

- mikro-przedsiębiorstw - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro,
- małych przedsiębiorstw - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia 10 lub więcej pracowników, ale nie więcej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro,
- średnich przedsiębiorstw - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro,
- pozostałych - nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej.

13. Osoba(y) upoważniona(e) do kontaktu z tut. urzędem (oraz tel. i e-mail) [REDAKTED]

[REDAKTED] **DYREKTOR** tel. 68 457 43 37, e-mail: pcpr@powiatnowosolski.pl

14. Osoba(y) upoważniona(e) do podpisania umowy: [REDAKTED]

**DYREKTOR**

## **Część II. Informacje Wnioskodawcy dotyczące kształcenia ustawicznego**

1. Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy przyznawane są w wysokości 80% poniesionych kosztów, nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia<sup>1</sup> w danym roku na jednego uczestnika, a w przypadku mikroprzedsiębiorstwa w wysokości 100%, nie więcej niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika.

**Liczba pracowników/pracodawców objęta wsparciem: 2**

<sup>1</sup>Bierze się pod uwagę wysokość przeciętnego wynagrodzenia aktualną na dzień składania wniosku, zgodnie z ogłoszeniem przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.02.2017

Podpis pracownika.....*[Signature]*.....

Tabela Nr 1.

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem	kobiety	razem	kobiety
Ogólna liczba osób objętych wsparciem				2	2
Według rodzajów wsparcia	Kursy			2	2
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej			2	2
Według poziomu wykształcenia	gimnazjalne i poniżej				
	zasadnicze zawodowe				
	średnie zawodowe lub policealne				
	średnie ogólnokształcące				
	wyższe			2	2
Liczba uczestników wykonujących pracę w szczególnych warunkach					
Liczba uczestników wykonujących pracę o szczególnym charakterze					

**Uwaga!**

Środki KFS w roku 2017 przeznaczają się wyłącznie na wsparcie kształcenia ustawicznego Pracodawcom, których siedziba lub oddziały znajdują się na terenie powiatu nowosolskiego.

Pracownicy, na których kształcenie ustawiczne ubiega się Pracodawca, muszą być w zatrudnieniu co najmniej trzy miesiące na dzień składania wniosku oraz muszą być zatrudnieni na min. 1/2 etatu na umowę o pracę zgodnie z Kodeksem Pracy.

Udziela się wsparcia Pracodawcom, którzy chcą uzyskać dofinansowanie dla siebie, pod warunkiem, że na dzień składania wniosku prowadzi taka osoba działalność min. przez okres 3 miesięcy.

Jedna osoba może skorzystać z kilku form wsparcia, ale w ogólnej liczbie osób objętych wsparciem należy ją wykazać tylko raz!

**2. Informacje o wydatkach na kształcenie ustawiczne**

Wnioskuje o sfinansowanie badania potrzeb w zakresie kształcenia ustawicznego, które zostaną zlecone firmie zewnętrznej:  tak  nie

Jeśli „tak” to podać planowaną kwotę: ..... netto.

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....

**Tabela Nr 2. Planowane działania i koszty**

Lp.	Nazwisko i imię/ stanowisko pracy pracownika (lub pracodawcy/ PESEL/ czas trwania umowy o pracę (od... do...), etat	Nazwa formy i liczba godzin kształcenia ustawicznego (nazwa szkolenia / kierunek kształcenia / nazwa egzaminu)	Pełna nazwa instytucji szkoleniowej/ Uczelni adres i telefon	Data realizacji formy od ... do....	Planowany koszt formy kształcenia na jedną osobę (kwota netto)
1.	[REDAKTED] PSYCHOLOG/ 71021800588/02.02.2015 r. – 31.07.2017 r. /PEŁNY ETAT	SZKOLENIE DLA TRENERÓW PROGRAMU PRIDE: RODZINNA OPIEKA ZASTĘPCZA, ZAWODOWA OPIEKA ZASTĘPCZA PRIDE: ADOPCJA	TOWARZYSTWO NASZ DOM AL. ZJEDNOCZENIA 34, 01-830 WARSZAWA	MARZEC 2017 – LISTOPAD 2017	4400,00 zł
2.	[REDAKTED] PEDAGOG/ 72090605447/06.06.2016 r. – 30.06.2017 r./ PEŁNY ETAT	SZKOLENIE DLA TRENERÓW PROGRAMU PRIDE: RODZINNA OPIEKA ZASTĘPCZA, ZAWODOWA OPIEKA ZASTĘPCZA PRIDE: ADOPCJA	TOWARZYSTWO NASZ DOM AL. ZJEDNOCZENIA 34, 01-830 WARSZAWA	MARZEC 2017 – LISTOPAD 2017	4400,00 zł
3.					
<b>STUDIA PODYPLOMOWE</b>					
4.					
5.					
<b>EGZAMINY</b>					
6.					
7.					

Uwaga! Ogólna kwota na kształcenie ustawiczne na jednego pracownika (lub pracodawcę) nie może przekroczyć 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku kalendarzowym.

Pracodawca może wnioskować maksymalnie o trzy rodzaje kształcenia (np. 3 kursy lub 2 kursy i 1 studia podyplomowe).

.....  
 podpis i pieczęć Wnioskodawcy  
**DYREKTOR**  
 Powiatowego Centrum  
 Pomocy Rodzinie  
*Aldona Porczyńska-Nalewujko*



**Całkowita wysokość wydatków: 8800,00 zł netto**

**Kwota wkładu własnego pracodawcy (jeśli pracodawca nie jest mikroprzedsiębiorcą to jego wkład własny wynosi 20 % kosztów): 1760,00 zł netto**

Uwaga! Do wkładu własnego pracodawcy nie można wliczać m.in.: podatku VAT (jeśli wystąpi), kosztów wynajmu sali, sprzętu, wynagrodzenia pracowników, w tym także za godziny nieobecności w pracy w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, kosztów delegacji w przypadku dojazdów pracowników na kształcenie, wkładu własnego pracowników.

**WNOSKOWANA KWOTA RAZEM : 7040,00 zł netto**

*(słownie: SIEDEM TYSIĘCY CZTERDZIEŚCI ZŁOTYCH NETTO)*

3. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS, informacje o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS.

Zgodnie z art. 76 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 09.06.2011r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2016r., poz. 575 z późn.zm.) zadaniem Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej jest organizowanie szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka. Aktualnie, pozyskani przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli – Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej kandydaci na rodziny zastępcze są szkoleni przez Ośrodek Adopcyjny w Zielonej Górze. W związku z zadaniami własnymi Ośrodek Adopcyjny nie ma możliwości na bieżąco prowadzić szkoleń dla kandydatów z terenu powiatu nowosolskiego. Zdarza się, że czas oczekiwania na szkolenie trwa nawet do 1 roku. Należy zwrócić uwagę, że w sytuacji gdy Sąd wydaje tymczasowe postanowienie (na okres 6 miesięcy) o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej niezawodowej, rodziny są zobowiązane do odbycia szkolenia w ww. okresie. Biorąc pod uwagę czas oczekiwania na odbycie szkolenia w Ośrodku Adopcyjnym w Zielonej Górze rodziny nie mają możliwości zrealizowania szkolenia w wyznaczonym przez Sąd terminie.

W opinii ośrodków adopcyjnych i powiatowych centrów pomocy rodzinie najbardziej rekomendowanym programem na trenerów szkolących kandydatów na rodziny zastępcze jest Program PRIDE. Jako jedyny wymaga i daje możliwość, aby w ramach rozpoczętego szkolenia dla trenerów uczestnicy rozpoczęli prowadzenie szkolenia dla własnej grupy kandydatów lub opiekunów zastępczych, które są superwizowane przez master-trenerów. Zgodnie ze standardem Programu PRIDE szkolenie dla kandydatów lub opiekunów zastępczych musi być prowadzone przez dwóch trenerów.

Wobec pracowników, którzy odbędą szkolenie planowane jest dalsze zatrudnienie.

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08.03.2017  
Podpis pracownika.....

4. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS, wraz z następującymi informacjami:

- a) nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego,
- b) posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego,
- c) nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego,
- d) cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku.

TOWARZYSTWO NASZ DOM, AL. ZJEDNOCZENIA 34, 01-830 WARSZAWA, SZKOLENIE DLA TRENERÓW PROGRAMU PRIDE: RODZINNA OPIEKA ZASTĘPCZA, ZAWODOWA OPIEKA ZASTĘPCZA PRIDE: ADOPCJA, LICZBA GODZIN 144 CENA ZA 1 OSOBĘ – 4400,00 ZŁ NETTO.

**ZALETY PROGRAMU PRIDE:**

- TO JEDEN Z NAJBARDZIEJ ZNANYCH PROGRAMÓW SZKOLENIOWYCH NA ŚWIECIE, UŻYWANY W WIELU KRAJACH EUROPY, NA KTÓREGO LICENCJĘ W POLSCE UZYSKAŁO JEDYNIIE TOWARZYSTWO NASZ DOM,
- TO JEDYNY PROFESJONALNY, KOMPLEMENTARNY PROGRAM DLA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH I ADOPCYJNYCH,
- REKOMENDOWANY PRZEZ OŚRODKI ADOPCYJNE JAKO PROGRAM O NAJWYŻSZYCH STANDARDACH,
- PROGRAM PRIDE JAKO JEDYNY WYMAGA I DAJE MOŻLIWOŚĆ, ABY W RAMACH ROZPOCZĘTEGO SZKOLENIA DLA TRENERÓW UCZESTNICY ROZPOCZĘLI PROWADZENIE SZKOLENIA DLA WŁASNEJ GRUPY KANDYDATÓW NA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH, KTÓRE SĄ SUPERWIZOWANE PRZEZ MASTER-TRENERÓW,
- MAJĄC MOŻLIWOŚĆ PROWADZENIA SZKOLENIA JUŻ W TRAKCIE TRWANIA SZKOLENIA POZWOLI NAM TO PRZESZKOLIĆ GRUPĘ KANDYDATÓW AKTUALNIE OCZEKUJĄCYCH

W TUT. CENTRUM NA SZKOLENIE,

- W CENIE SZKOLENIA PROGRAMU PRIDE UCZESTNICY MAJĄ ZAPEWNIONE M.IN. SUPERWIZJE I KONSULTACJE W TRAKCIE SZKOLENIA,
- SZKOLENIE PROGRAMEM PRIDE DAJE NAM MOŻLIWOŚĆ PROWADZENIA SZKOLENIA NA WYSOKIM POZIOMIE UMIEJĘTNOŚCI TRENERSKICH, CO PRZEŁOŻY SIĘ NA RZETELNE I PROFESJONALNE PRZYGOTOWANIE KANDYDATÓW DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ.

BIORĄC POD UWAGĘ NAŁOŻONĄ NA NASZĄ INSTYTUCJĘ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA PRAWIDŁOWE FUNKCJONOWANIE RODZIN ZASTĘPCZYCH, ORAZ MAJĄC ŚWIADOMOŚĆ JAK WAŻNE JEST KOMPLEMENTARNE PRZYGOTOWANIE TRENERÓW SZKOLĄCYCH, WNIOSIMY O SFINANSOWANIE SZKOLENIA.

Nowa Sól, 24.02.2017 r.  
(data)

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie

Aldona Poręba Nalewajko

.....  
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Pracodawca ma możliwość złożenia wniosku w formie papierowej lub elektronicznej. Wniosek złożony w postaci elektronicznej musi posiadać:

- bezpieczny podpis elektroniczny weryfikowany za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu z zachowaniem zasad przewidzianych w przepisach o podpisie elektronicznym albo
- podpis potwierdzony profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....

## OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. Oświadczam, że ~~nie jestem~~ / ~~jestem~~<sup>2</sup> płatnikiem podatkowym VAT.
2. ~~Nie zalegam~~ / ~~zalegam~~<sup>2</sup> w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku ~~nie uzyskałem~~ / ~~uzyskałem~~<sup>2</sup> inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc ~~nie kumuluje się~~ / ~~kumuluje się~~<sup>2</sup> z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie;<sup>3</sup>
4. ~~Spełniam~~ / ~~nie spełniam~~<sup>2</sup> warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013);<sup>3</sup>
5. ~~Spełniam~~ / ~~nie spełniam~~<sup>2</sup> warunki Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014);<sup>3</sup>
6. ~~Spełniam~~ / ~~nie spełniam~~<sup>2</sup> warunki rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013);<sup>3</sup>
7. ~~Jestem~~ / ~~nie jestem~~<sup>2</sup> mikroprzedsiębiorcą w rozumieniu załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).
8. Zapoznałem się z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2014 r., poz. 639 z późn. zm.).
9. Zobowiązuję się do zawarcia z pracownikami, którym zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, umowy określającej prawa i obowiązki stron, jak również zasady zwrotu pracodawcy poniesionych kosztów w przypadku nieukończenia przez pracownika kształcenia ustawicznego z powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy.
10. Zobowiązuję się do uzyskania od pracowników objętych wsparciem oświadczeń o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów realizacji kształcenia ustawicznego w ramach KFS.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Nie ubiegam się o środki na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym urzędzie pracy.

Wniosek niekompletny (brak załączników) nie podlega rozpatrzeniu.

Nowa Sól, 24.02.2017 r.  
(miejscowość, data)

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pracę Rodzinie

Aldona P. P. z. nska-Nalewajko

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy

<sup>2</sup> niewłaściwe skreślić  
<sup>3</sup> nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....

## Załączniki do wniosku:

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej – istnieje możliwość wygenerowania ww. dokumentów na stronach internetowych centralnych rejestrów – Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> oraz Krajowy Rejestr Sądowy - <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem wraz z podpisem i pieczętą imienną, w przypadku braku pieczętą imiennej należy złożyć czytelny podpis wraz z pieczętą firmową - dotyczy tylko zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności)
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON i decyzja w sprawie nadania NIP.
3. Załącznik nr 1 - oświadczenie o uzyskanej pomocy publicznej i pomocy de minimis.
4. Ponadto przedsiębiorca, czyli podmiot prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu prawa konkurencji UE, musi dołączyć do wniosku:
  - 1) zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2016, poz. 1808) obejmujące:
    - a) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
    - b) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
    - c) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
  - 2) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* obejmujące:
    - a) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz.U. z 07.11.2014r., poz. 1543);
    - b) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. *w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* (Dz. U. z 2015r., poz. 1983).

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....  


Wzory formularzy niezbędnych do przekazania powyższych informacji dostępne są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów [www.uokik.gov.pl](http://www.uokik.gov.pl) w zakładce pomoc publiczna/ informacje dodatkowe/ formularze informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc.

5. Kopia lub oryginał pełnomocnictwa w przypadku upoważnienia osoby do podpisania umowy.
6. Załącznik nr 2 - Lista osób biorących udział w kształceniu ustawicznym.
7. Załącznik nr 3 - Harmonogram płatności za kształcenie ustawiczne.
8. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
9. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o finansowaniu kształcenia ze środków publicznych do zwolnienia z podatku VAT.
10. Oświadczenia pracowników o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
11. Oświadczenie, że jednostka nie jest beneficjentem pomocy de minimis (dotyczy tylko jednostek publicznych).
12. Oferta zawierająca Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
13. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawiane przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego.

**Wniosek będzie przyjmowany tylko z kompletem dokumentów.**

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.06.2017

Podpis pracownika.....

### Opinia komisji:

W dniu ..... odbyło się posiedzenie komisji ds. opiniowania wysokości częściowego finansowania z Funduszu Pracy kosztów szkolenia.

Wniosek pracodawcy został rozpatrzony pozytywnie / negatywnie.

wnioskuje przyznać/nie przyznać środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców.

zł - kwota przyznana przez Powiatowy Urząd Pracy

zł - wkład własny pracodawcy

#### Podpisy członków komisji:

1. ....
2. ....
3. ....

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08 05 2017  
Podpis pracownika. *[Signature]*

(Pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

### UZYSKANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS

Ja niżej podpisany/a **Aldona Porczyńska-Nalewajko**

zam./reprezentujący Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli

**pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że:<sup>1)</sup>**

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie uzyskałem/am pomocy de minimis.

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskałem/am pomoc de minimis (proszę wypełnić poniższą tabelę)<sup>2)</sup>:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
<b>Łączna wartość de minimis</b>					

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat nie uzyskałem/am pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat uzyskałem/am pomoc publiczną de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (proszę wypełnić poniższą tabelę)<sup>3)</sup>:

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
<b>Łączna wartość de minimis</b>					

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie

Aldona Porczyńska-Nalewajko  
(podpis)

Nowa Sól, 24.02.2017 r.  
(miejscowość, data)

<sup>1)</sup> należy zakreślić właściwą odpowiedź

<sup>2)</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:  
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie albo o nieotrzymaniu takiej pomocy;  
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis [art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1808)].

<sup>3)</sup> Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy:  
- wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, w rolnictwie lub rybołówstwie jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;  
- informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie [art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. 2016, poz. 1808)].

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.05.2017

Podpis pracownika: Aldona Porczyńska-Nalewajko

Nowa Sól, dnia 24.02.2017 r.

.....  
(Pieczęć Pracodawcy)

**Lista osób biorących udział w kształceniu ustawicznym**

Lp	Nazwisko i imię pracownika lub pracodawcy/ PESEL	Rodzaj umowy o pracę i czas jej obowiązywania (od... do...)	Kryteria osób przewidzianych do objęcia wsparciem		
			Wykształcenie osoby	Praca w szczególnych warunkach (tak/nie)	Praca o szczególnym charakterze (tak/nie)
1	[REDAKTED]	Umowa na czas określony 02.02.2015 r. – 31.07.2017 r.	wyższe	nie	nie
2	[REDAKTED]	Umowa na czas określony 06.06.2016 r. – 30.06.2017 r.	wyższe	nie	nie
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
*Aldona Porczyńska-Nulewajko*  
(czytelny podpis Pracodawcy)  
Aldona Porczyńska-Nulewajko

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedmiotowym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08-03-2017  
Podpis pracownika *Aldona*



Nowa Sól, dnia 24.02.2017 r.

.....  
(Pieczęć Pracodawcy)

### Harmonogram płatności za kształcenie ustawiczne

Informacja ta jest podstawą do określenia terminów płatności za kształcenie ustawiczne na konto pracodawcy przez urząd pracy, które uwzględnione zostaną w umowie o sfinansowanie z KFS działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i Pracodawcy (przekazanie środków jednorazowo lub w transzach).

LP	Nazwa formy kształcenia (nazwa szkolenia, kierunku studiów lub egzaminu)	Data realizacji formy od ... do ...	Ilość osób na danej formie	Uzgodnione terminy płatności z realizatorem kształcenia	Kwota za poszczególną formę kształcenia
1	SZKOLENIE DLA TRENERÓW PROGRAMU PRIDE: RODZINNA OPIEKA ZASTĘPCZA, ZAWODOWA OPIEKA ZASTĘPCZA PRIDE: ADOPCJA	TOWARZYSTWO NASZ DOM AL. ZJEDNOCZENIA 34, 01-830 WARSZAWA	2	Po odbyciu rozmowy kwalifikacyjnej i podpisaniu umowy wiążącej	4400,00 zł
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
*Aldona Portczyńska-Nalewajka*  
(czytelny podpis Pracodawcy)  
Aldona Portczyńska-Nalewajka

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08.03.2017  
Podpis pracownika: *Adamić*

Nowa Sól, dnia 24.02.2017 r.

.....  
(Pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją kształcenia ustawicznego pracowników i Pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli dla potrzeb niezbędnych do realizacji kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 r., poz. 922).

oraz

- 2) przyjmuję do wiadomości, iż:
  - a) administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli z siedzibą w Nowej Soli przy ul. Staszica 1C, 67-100 Nowa Sól,
  - b) dane osobowe są przetwarzane w celu wynikającym z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 645 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi do ustawy w zakresie wynikającym z ww. przepisów,
  - c) dane osobowe przetwarzane są w formie papierowej,
  - d) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
  - e) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach KFS,

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
*Adam Krzywicki-Kolewajko*  
(czytelny podpis Pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 24.02.2017  
Podpis pracownika *Adam*

Nowa Sól, dnia 24.02.2017 r.

.....  
(Pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r., poz. 710 z późn. zm.) w przypadku, gdy nabywana usługa stanowi usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest w co najmniej 70% sfinansowana ze środków publicznych (nabywca przekazuje świadczącemu usługę szkoleniową stosowną informację o pochodzeniu środków na sfinansowanie szkolenia z KFS i ich udziale w całkowitym koszcie szkolenia) wówczas do tej usługi ma zastosowanie zwolnienie od podatku od towarów i usług.

Ponadto oświadczam, iż pracownik/cy skierowany/ni na kształcenie ustawiczne w ramach środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego pozostaje/ą w zatrudnieniu zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy.

DYREKTOR  
Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
.....  
(czytelny podpis Pracodawcy)  
Aldona Porczyńska-Nalewajko

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym do ..... tem  
Nowa Sól, dn. 24.02.2017 .....  
Podpis pracownika ..... Aldona

Nowa Sól, dnia 24.02.2017.

(Pieczęć Pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) [REDAKTOWANE]

reprezentujący:

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

(nazwa lub pieczęć Pracodawcy)

pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. 2016 poz. 1137), za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, OŚWIADCZAM, że nie spełniam przesłanki ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2016 poz. 1808), tj. **nie jestem beneficjentem pomocy de minimis**, gdyż przez – „Beneficjenta pomocy – należy rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną”.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie

Aldona Proszynska-Nalewajko

podpis Pracodawcy

### Pouczenie:

- Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego (t.j. DZ.U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.): „Jeśli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji publicznej odbiera od strony na jej wniosek oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznanie.”
- Zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. 2016 poz. 1137) „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 od 6 miesięcy do lat 8.”

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 02.03.2017

Podpis pracownika

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
2012 -11- 08  
i.dz. 0185/12

**UCHWAŁA NR XXX/176/2012  
RADY POWIATU NOWOSOLSKIEGO  
z dnia 26 października 2012 r.**

**w sprawie nadania statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.) oraz art. 11 ust. 2, w związku z art. 12 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Nadaje się statut Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr XI/58/2007 Rady Powiatu Nowosolskiego z dnia 31 sierpnia 2007 roku w sprawie nadania statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli.

§ 3. Wykonanie Uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Nowosolskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w sposób zwyczajowo przyjęty.

PRZEWODNICZĄCY  
RADY POWIATU  
*Jarosław Suski*  
Jarosław Suski

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30  
Za zgodność z oryginałem  
2017 -02- 24  
DYREKTOR  
Powiatowy o Centrum Pomocy Rodzinie  
data i podpis stwierdzając

*Aldona Poalewajko*  
Aldona Poalewajko

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.02.2017  
Podpis pracownika *[Podpis]*

Załącznik  
do Uchwały Nr XXX/176/2012  
Rady Powiatu Nowosolskiego  
z dnia 26 października 2012r.

## STATUT POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWEJ SOLI

§ 1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli, zwane dalej „Centrum”, działa w szczególności na podstawie następujących aktów prawnych:

- 1) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.),
- 2) ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.),
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.),
- 5) ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.),
- 6) ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. Nr 149, poz. 887 z późn. zm.),
- 7) innych przepisów prawnych nakładających obowiązek wykonywania zadań na powiatowe centra pomocy rodzinie.

§ 2.1. Centrum jest jednostką organizacyjną Powiatu Nowosolskiego nieposiadającą osobowości prawnej.

2. Nazwa jednostki brzmi: „Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli”.
3. Siedziba Centrum mieści się w Nowej Soli, przy ul. Piłsudskiego 65.
4. Obszarem działania Centrum jest teren powiatu nowosolskiego.
5. Centrum używa pieczęci podłużnej z nazwą w pełnym brzmieniu i z pełnym adresem siedziby.

§ 3.1. Centrum realizuje określone ustawami zadania Powiatu z zakresu:

- a) pomocy społecznej,
- b) wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
- c) rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych,
- d) przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

2. Centrum, na podstawie Zarządzenia Starosty Nowosolskiego wykonuje zadania

organizatora rodzinnej pieczy zastępczej.

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30

Za zgodność z oryginałem

2017-02-24

..... D Y R E K T O R .....

data i podpis stwierdza

Aldona Porc... a-Jalawaj

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

Powiatowy Urząd Pracy  
Nowosolskiego

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.02.2017

Podpis pracownika

3. Przy realizacji zadań, Centrum współpracuje z jednostkami organizacyjnymi Powiatu, jednostkami samorządów terytorialnych, administracją rządową, organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami.

4. Szczegółowy zakres działania Centrum, określa „Regulamin Organizacyjny” Centrum uchwalony przez Zarząd Powiatu Nowosolskiego.

§ 4.1. Centrum jest jednostką budżetową prowadzącą gospodarkę finansową według zasad określonych w ustawie o finansach publicznych.

2. Podstawą gospodarki finansowej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowej Soli jest roczny plan dochodów i wydatków (plan finansowy).

3. Procedury ustalania planu finansowego i dokonywania jego zmian określają przepisy o finansach publicznych.

§ 5.1. Działalnością Centrum kieruje Dyrektor.

2. Dyrektora Centrum zatrudnia i zwalnia Zarząd Powiatu Nowosolskiego.

3. Dyrektor organizuje działalność Centrum, odpowiada za całość działalności tej jednostki oraz za realizację jej planu finansowego.

4. Dyrektor wydaje decyzje administracyjne i składa oraz przyjmuje oświadczenia woli w zakresie działalności Centrum na podstawie i w granicach udzielonych pełnomocnictw i upoważnień.

5. Dyrektor Centrum jest zwierzchnikiem służbowym wszystkich pracowników tej jednostki i dokonuje wobec nich wszelkich czynności z zakresu prawa pracy.

§ 6. Zmiany w niniejszym Statucie Centrum mogą być dokonywane w trybie właściwym dla jego uchwalenia.

§ 7. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Statutem zastosowanie mają właściwe przepisy prawa.

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE.  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30

Za zgodność z oryginałem  
2017-02-24  
DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
data i podpis stwierdzającego

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08.03.2017  
Podpis pracownika.....

Aldona Porczyńska - alewajka

2017 (2)

POLTAX

URZĄD SKARBOWY  
ul. Staszica 1  
67-100 NOWA SÓL

NOWA SÓL 18.08.1999

NIP-4

### DECYZJA

## W SPRAWIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Na podstawie art.3 ust.2 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i Identyfikacji podatników (Dz.U. Nr 142, poz.702), w związku z dokonany m zgłoszeniem Identyfikacyjnym Urząd Skarbowy nadaje zgłaszającemu :

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

#### Numer Identyfikacji Podatkowej

925-17-68-306

NACZELNIK  
URZĘDU SKARBOWEGO  
*mgr Leona Słomska*

(podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)

#### Pouczenie:

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Izby Skarbowej za pośrednictwem tutejszego Urzędu Skarbowego w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

Podatnik ma obowiązek posługiwania się Numerem Identyfikacji Podatkowej na zasadach określonych w art.11 ustawy o zasadach ewidencji i Identyfikacji podatników.

<b>Nadawca:</b> URZĄD SKARBOWY W NOWEJ SOLI STASZICA 1 NOWA SÓL 67-100 NOWA SÓL	<b>Adresat:</b> POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE  MONIUSZKI 3B NOWA SÓL 67-100 NOWA SÓL
---	---

3-32 Min. Fin. 2819 DRUKARNIA SKARBOWA, Warszawa, Domaniewska 37D tel. 45-48-19 Zam. 2681/97 druk IV/97

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30  
Za zgodność z oryginałem

2017-02-24  
data i podpis stwierdzające zgodność

DYREKTOR  
POMOCY RODZINIE

*Aldona Porczyńska-Nalawajko*

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonymi dokumentami

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika *[signature]*





2a (2)



**KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ**

URZĄD STATYSTYCZNY W ZIELONEJ GÓRZE

data: 08-12-2008

65-954 ZIELONA GÓRA, UL. SPOKOJNA 1

tel.: (0-68) 3223158, fax: (0-68) 3223679, e-mail: SekretariatUSZGR@stat.gov.pl

P  
10. GRU. 2008  
l. dz. 9001/08

**ZAŚWIADCZENIE**

l. dz. 9001/08 ..... o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej

o nazwie: **POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE**

i siedzibie w: województwo LUBUSKIE

powiat NOWOSOLSKI, gmina/dzielnica/delegatura NOWA SÓL

adres: NOWA SÓL, UL. MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 65

67-100 NOWA SÓL

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

**971219399**

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 30 POWIATOWE SAMORZĄDOWE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE

Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) 8899Z POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2004) 8532C POMOC SPOŁECZNA POZOSTAŁA, BEZ ZAKWATEROWANIA

Liczba jednostek lokalnych: 1

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli

67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30

Za zgodność z oryginałem

2017-02-24  
DYREKTOR  
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie  
data i podpis stwierdzające

Aldona Por...

**Uwagi:**

- 1) w przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym należy zgłosić korekty w miejscu otrzymania zaświadczenia niezwłocznie po ich stwierdzeniu;
- 2) w kontaktach urzędowych i związanych z obrotem gospodarczym należy posługiwać się zaświadczeniem oraz podawać numer identyfikacyjny REGON (9-cyfrowy, a w razie potrzeby 14-cyfrowy) w pieczęciach firmowych i drukach urzędowych (art. 43 ust. 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.));
- 3) zmiany w cechach objętych wpisem do rejestru należy zgłaszać w ciągu 14 dni od ich zajścia w miejscu otrzymania zaświadczenia (art. 42 ust. 2 i 4 ww. ustawy);
- 4) istnieje możliwość wydrukowania informacji o wszystkich rodzajach wykonywanej działalności w miejscach wpisanych do rejestru podmiotów.

URZĄD STATYSTYCZNY

Powiatowy Urząd Statystyczny  
65-954 Zielona Góra, ul. Spokojna 1  
pieczęć USZGR Nowa Sól tel.: (068) 3223158 KRUPGN-REGON

Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08.02.2014  
Podpis pracownika: Aldona Por...

(podpis osoby upoważnionej  
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

*Nowa Sól 29.08.2017r.*  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. *08.08.2017*  
Podpis pracownika *[Signature]*

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Nowa Sól, 23.02.2017r  
(miejsowość i data)

.....  
(czytelny podpis)

Pow: .....  
W: .....  
Za zgodność z prze: .....  
Nowa Sól: 08.05.2017  
Podpis p: Adam

Używasz przestarzałej przeglądarki. Zaktualizuj przeglądarkę, aby poprawnie wyświetlić stronę.



Towarzystwo Nasz Dom

*Pomagamy dzieciom w trudnej sytuacji rodzinnej*

X



Program Pride

## Szkolenie dla trenerów

Towarzystwo Nasz Dom ogłasza rekrutację do XXVI edycji szkolenia dla trenerów Programu PRIDE.

### Opis szkolenia

#### Profil uczestnika:

Szkolenie dla trenerów Programu PRIDE jest skierowane do osób, spełniających warunki określone w Ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011r. oraz aktach wykonawczych do niej, czyli w przypadku osób szkolących kandydatów do przysposobienia:

- osoba zgłaszająca się na szkolenie posiada co najmniej 3-letnie udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu problematyki odpowiadającej tematycznie zagadnieniom, z których szkolenie jest prowadzone[1]

lub

- 3-letni staż pracy w prowadzeniu procedur przysposobienia[2]

oraz

- osoba zgłaszająca się na szkolenie ma ukończone jednolite studia magisterskie lub studia drugiego stopnia z zakresu problematyki odpowiadającej tematycznie zagadnieniom, z których jest prowadzone szkolenie[3].

[1] Według Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 r. w sprawie szkolenia dla kandydatów do przysposobienia, § 4.

Za zgodność z przebiegiem konkursu

Nowa Sól, dn. 08.02.2017

Podpis pracownika

[2] Tamże.

[3] Tamże.

### Cele szkolenia:

-zdobycie uprawnień do prowadzenia szkoleń dla kandydatów na rodzinny zastępcze i adopcyjne poprzez:

- zapoznanie się z założeniami, standardami oraz treściami programów PRIDE dla kandydatów na opiekunów zastępczych i rodziców adopcyjnych;

- zdobycie wiedzy na temat specyfiki oraz organizacji szkoleń uzupełniających dla istniejących rodzin zastępczych (także spokrewnionych) i dla kandydatów na zawodowe rodziny zastępcze;

- zapoznanie się z praktycznymi narzędziami analizy umiejętności kandydatów na opiekunów zastępczych i rodziców adopcyjnych;

- umiejętność określania motywacji opiekunów zastępczych i rodziców adopcyjnych;

- zdobycie oraz doskonalenie umiejętności pracy trenerskiej w zakresie szkolenia kandydatów na opiekunów zastępczych i rodziców adopcyjnych, a także prowadzenia grupy zgodnie z zasadami procesu grupowego;

- rozwój umiejętności współpracy w parze trenerskiej oraz pracy zespołowej na rzecz dziecka będącego w systemie pomocy społecznej;

- wymiana doświadczeniami w zakresie praktycznych rozwiązań dotyczących organizacji lokalnych systemów pieczy zastępczej;

- zapoznanie się z Modelem 14 kroków Programu PRIDE oraz z podstawami organizacji i przeprowadzenia lokalnych kampanii na rzecz rodzicielstwa zastępczego, pozyskiwania kandydatów czy współpracy z mediami.

Uczestnik po ukończonym szkoleniu otrzymuje zaświadczenie/certyfikat, posiada prawo do pracy programem, tj. prowadzenia szkoleń wg standardów PRIDE, możliwość przynależenia do grona trenerów, możliwość doszkalania się.

### Terminy, miejsce i koszt

#### Ilość spotkań szkoleniowych:

6 zjazdów szkoleniowych w miesiącach marzec 2017 – listopad 2017, po 4 dni każdy

1 dzień – przyjazd, 4 godziny szkolenia,

2 dzień – 8 godzin szkolenia ,

3 dzień – 8 godzin szkolenia,

4 dzień – 4 godziny szkolenia i wyjazd

Ilość godzin szkoleniowych podczas jednego zjazdu: 24.

Miejsce: Warszawa, Hotel Holiday Park (www.hphotel.pl)

#### Stosowane metody oraz warunki uczestnictwa:

Powiatowy Urząd  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.05.2018

Podpis: \_\_\_\_\_

<http://towarzystwonaszdom.pl/szkolenie-dla-trenerow-pride/>

2017-02-23

- Zjazdy szkoleniowe mają charakter zajęć warsztatowych, dlatego ilość miejsc na szkoleniu jest ograniczona.
- Liczebność grupy – maksymalnie 18 osób.
- W ramach rozpoczętego szkolenia dla trenerów, uczestnicy mają obowiązek poprowadzenia szkolenia dla własnej grupy kandydatów na opiekunów zastępczych lub rodziców adopcyjnych, które będą superwizowane przez master-trenerów.
- W szkoleniu mogą brać udział pary trenerów z jednej miejscowości lub ośrodka (szkolenia dla kandydatów według standardów Programu PRIDE prowadzone są przez 2 trenerów/trenerki). Możliwe jest także uczestnictwo jednej osoby, pod warunkiem, że szkolenia dla kandydatów będzie prowadzić z inną osobą posiadającą aktualne uprawnienia trenera Programu PRIDE.

#### Koszt szkolenia:

- Cena za szkolenie 4400 zł. netto od uczestnika obejmuje: udział w 6 zjazdach po 24 godziny szkoleniowe każdy, w tym:

- koszt sali szkoleniowej;
- koszt przerw kawowych w trakcie warsztatów;
- komplet materiałów szkoleniowych, w tym filmów;
- superwizje i konsultacje w trakcie szkolenia
- koszt pracy trenerów

Opcja ta nie obejmuje kosztów noclegów w trakcie szkolenia.

Koszt noclegów i wyżywienia / opcjonalnie dla chętnych do skorzystania z oferty: Warszawa, Hotel Holiday Park ([www.hphotel.pl](http://www.hphotel.pl))

- 3000 zł. za 6 zjazdów.
- (1 zjazd: 3 noclegi – 3 x 85 zł = 255 zł, 4 obiady – 4 x 35 zł. = 140 zł., 3 kolacje – 3 x 35 zł. = 105 zł. Razem : 500 zł. za zjazd; 500 zł x 6 zjazdów = 3 000 zł.)

Koszt szkolenia razem z kosztami noclegu i wyżywienia wynosi 7400 zł. netto od uczestnika

**Uwaga:** koszt szkolenia w obu wersjach nie obejmuje kosztów dojazdu na miejsce szkolenia.

Istnieje możliwość płatności za każdą sesję oddzielnie lub wpłacenie całej kwoty jednorazowo.

#### Opłaty można dokonać:

- w całości (4400 lub 7400) – razem z wysłanym zgłoszeniem, przy czym w wypadku nie zakwalifikowania się kwota zostanie zwrócona
- w całości (4400 lub 7400)- po odbyciu rozmowy kwalifikacyjnej i podpisaniu umowy włączającej
- w ratach – 2 raty (przy obu wersjach cenowych)- pierwsza ze zgłoszeniem, druga przed rozpoczęciem szkolenia

Opłatę za szkolenie prosimy przelewać na podany niżej numer konta bankowego:

Towarzystwo Nasz Dom

Powiatowy Urząd Pracy  
Al. Zjednoczenia 34

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 2017-02-23

Podpis pracownika: *[Podpis]*

<http://towarzystwonaszdom.pl/szkolenie-dla-trenerow-pride/>

2017-02-23

01-830 Warszawa

77 1750 0009 0000 0000 0808 7927

Tytuł przelewu: wpłata na szkolenie trenerskie

Jak się zgłosić

Warunkiem udziału w szkoleniu dla trenerów PRIDE jest :

- spełnianie wymogów formalnych,
- wypełnienie karty zgłoszeniowej
- odbycie rozmowy kwalifikującej na szkolenie,
- dokonanie wpłaty.

**Zgłoszenie się:** wypełnienie i odesłanie formularza zgłoszeniowego pocztą, faxem lub skanem do Towarzystwa Nasz Dom. Po wysłaniu zgłoszenia prosimy czekać na kontakt pracownika Towarzystwa Nasz Dom w celu umówienia terminu rozmowy.

**Uwaga!** Wysłanie wypełnionej karty zgłoszeniowej nie jest jednoznaczne z przyjęciem na szkolenie.

Termin zakwalifikowania się do grupy szkoleniowej: do 6 marca 2017 roku.

Oferta szkoleniowa obowiązuje od 07 grudnia do 31 stycznia lub do zgłoszenia się 18-24 uczestników spełniających warunki formalne.

Informacje nt. szkolenia: [REDACTED]  
(m.tryk\_korycka@naszdom.org.pl, tel. 22 834 34 57)

karta zgłoszenia na PRIDE\_2017

- Szkolenie dla trenerów
- Superwizje dla trenerów
- Zamów podręcznik
- Dokumenty do pobrania



O nas

Kontakt

Facebook

Polityka prywatności

Przełącz darowiznę

Przełącz 1% podatku

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 02.05.2017

Podpis pracownika: [Signature]

<http://towarzystwonaszdom.pl/szkolenie-dla-trenerow-pride/>

2017-02-23

© Towarzystwo Nasz Dom,  
Al. Zjednoczenia 34, 01-830 Warszawa,  
tel: 501 860 916, KRS: 0000050053

Ta strona używa plików cookies.





# TOWARZYSTWO NASZ DOM

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.05.2017

Podpis pracownika.....

Szkolenie PRIDE obejmowało:

L.p.	Tematyka	Liczba godzin
1.	<b>Zapoznanie z Programem PRIDE</b> Podstawowe wiadomości na temat rodzinnej opieki zastępczej i adopcyjnej. Nabywanie umiejętności potrzebnych do tego, aby opieka lub adopcja odniosły sukces. Motywacja kandydatów na rodziców adopcyjnych i opiekunów zastępczych.	25
2.	<b>Praca zespołowa dla stabilizacji w życiu dziecka</b> Włączenie dzieci w bezpieczne i trwałe związki. Tworzenie efektywnie działających zespołów na rzecz dziecka w rodzinie adopcyjnej lub opiece zastępczej.	23
3.	<b>Diagnoza rodziny i środowiska</b> Praca indywidualna z rodziną – kandydatami, analiza mocnych stron i potrzeb rodziny oraz dzieci w opiece.	22
4.	<b>Zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka:</b> <b>Pojęcie więzi.</b>	34
5.	<b>Zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka:</b> <b>Pojęcie rozłąki i straty. Poczucie własnej wartości i tożsamości dziecka.</b>	30
6.	<b>Wzmacnianie więzi rodzinnych dzieci.</b> Rodzina zastępcza lub adopcyjna a rodzina pochodzenia dziecka.	33
7.	<b>Efektywna komunikacja w wychowywaniu dziecka.</b>	15
8.	<b>Dyscyplina jako proces wychowawczy.</b>	15
9.	<b>Wzmacnianie trwałych związków dzieci z rówieśnikami i osobami dorosłymi.</b>	33
10.	<b>Planowanie zmian w rodzinie kandydatów.</b> Wsparcie dla rodzin zastępczych, adopcyjnych, poszukiwanie zasobów wewnętrznych i zewnętrznych.	35
11.	<b>Opieka nad dziećmi w rodzinach zastępczych i adopcyjnych.</b> Wyzwania stojące przed prowadzącymi zawodowe rodziny zastępcze, w tym specjalistyczne czy o charakterze pogotowia rodzinnego. Problematyka jawności adopcji.	20
12.	<b>Sesja dotycząca podejmowania świadomej decyzji w oparciu o analizę środowiska rodzinnego i kompetencji rodziny – kandydatów na rodzinę zastępczą lub adopcyjną.</b>	30

Powiatowy Urząd Pracy.....  
w Nowej Soli

(pieczęć organizatora szkolenia)

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 01.02.2014

Podpis pracownika.....



# TOWARZYSTWO NASZ DOM

Warszawa, dnia .....

(data i miejsce wystawienia świadectwa)

.....  
(numer świadectwa)

## ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA KURSU KWALIFIKACYJNEGO

Pani/Pan .....  
ukończyła/ukończył w terminie:.....  
kurs szkoleniowy dla trenerów Programów PRIDE: Rodzinna Opieka  
Zastępcza i PRIDE: Adopcja w wymiarze 315 godzin (w tym 64 godzin zajęć  
praktycznych) i uzyskała/uzyskał niezbędną wiedzę i umiejętności do  
prowadzenia szkoleń dla kandydatów na: rodziny adopcyjne, rodziny  
zastępcze, w tym zawodowe rodziny zastępcze specjalistyczne i o charakterze  
pogotowia rodzinnego, prowadzących placówki rodzinne, rodzinne domy  
dziecka wymienionych w Ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy  
zastępczej z dnia 9.06.2011 r.

Kurs szkoleniowy został zorganizowany przez Towarzystwo NASZ DOM w  
oparciu o licencję przyznaną przez Child Welfare League of America przy  
współpracy Fundacji OKS (Holandia). Program jest zatwierdzony przez  
Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej (Decyzje Nr 4/2012/RA z dnia  
14.03.2012r., nr 27/2013/RZ z dnia 29.11.2013r., DSR-IV-5121-3-1-TU/10 z  
dnia 23.03.2010r., DPS-V-5122-20-WB/04 z dnia 15.07.2004 r. i DPS-VI-4122-  
3-WB/05 z dnia 14.01.2005 r.)

Kurs szkoleniowy prowadzili następujący trenerzy Programu PRIDE:

.....  
(imię i nazwisko, podpis)

.....  
(imię i nazwisko, podpis)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

(Towarzystwo NASZ DOM: Pieczęć i podpisy)

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 01.05.2017

Podpis pracownika:


**TOWARZYSTWO NASZ DOM**  
**Al. Zjednoczenia 34 01-830 Warszawa**

**tel/fax (22) 834 60 53, 834 37 12**  
**e-mail: [biuro@naszdom.org.pl](mailto:biuro@naszdom.org.pl)**

**NIP 118-07-84-876 Regon 010229491 KRS 0000050053**

**[www.towarzystwonaszdom.pl](http://www.towarzystwonaszdom.pl)**

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli**

Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 08.05.2014  
Podpis pracownika.....

Dane osoby:

Nowa Sól, dnia 24.02.2017 ✓

[redacted]  
.....  
(imię i nazwisko)

Liliana Góra

[redacted]  
.....  
(adres)

[redacted]  
.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli dla potrzeb niezbędnych do realizacji kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 922).

oraz

- 2) przyjmuję do wiadomości, iż:
- a) administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli z siedzibą w Nowej Soli przy ul. Staszica 1C, 67-100 Nowa Sól,
  - b) dane osobowe są przetwarzane w celu wynikającym z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi do ustawy w zakresie wynikającym z ww. przepisów,
  - c) dane osobowe przetwarzane są w formie papierowej,
  - d) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
  - e) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach KFS.

[redacted]  
.....  
(czytelny podpis)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.02.2017

Podpis pracownika.....

Dane osoby:

Nowa Sól, dnia 24.02.2017r.

[redacted]  
(Imię i nazwisko)

[redacted]  
67-106 OTYŃ

(adres)

[redacted]  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE

W związku z realizacją kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli dla potrzeb niezbędnych do realizacji kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r. poz. 922).

oraz

- 2) przyjmuję do wiadomości, iż:
  - a) administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli z siedzibą w Nowej Soli przy ul. Staszica 1C, 67-100 Nowa Sól,
  - b) dane osobowe są przetwarzane w celu wynikającym z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi do ustawy w zakresie wynikającym z ww. przepisów,
  - c) dane osobowe przetwarzane są w formie papierowej,
  - d) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania,
  - e) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach KFS.

[redacted]  
(czytelny podpis)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 24.02.2017

Podpis pracownika [redacted]

Zielona Góra, 2017-02-07

ROPS.VIII.804.....2017

**Powiatowe Centrum  
Pomocy Rodzinie  
Ul. Piłsudskiego 65  
67-100 Nowa Sól**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej, Ośrodek Adopcyjny w Zielonej Górze przedkłada  
w załączeniu rekomendację programu PRIDE - Rodzinna Opieka Zastępcza/Adopcja.

Zał. 1

ADOPCYJNY W ZIELONEJ GÓRZE  
  
Jolanta Zwierzchowska

**POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE**  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli**  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30

Za zgodność z oryginałem  
2017 -02- 24

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Aldona P.   
Nohawajka

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli**

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 07.02.2017

Podpis pracownika 

**REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ W ZIELONEJ GÓRZE**  
Ośrodek Adopcyjny w Zielonej Górze

Al. Niepodległości 36, 65-042 Zielona Góra, tel. +48 68/3231929; +48 68/3231928; +48 68/3231889; fax: +48 68/3523954; NIP: 973-100-92-10,  
REGON: 081048430

## Rekomendacja programu PRIDE - Rodzinna Opieka Zastępcza/Adopcja

W Ośrodku Adopcyjno-Opiekuńczym w Zielonej Górze od 2000 roku programem PRIDE - Rodzinna Opieka Zastępcza/Adopcja szkoleni byli kandydaci do przysposobienia dziecka i do pełnienia funkcji rodziny zastępczej. Obecnie w pracy Ośrodka Adopcyjnego korzystamy z wiedzy i doświadczeń trenerskich zdobytych podczas pracy szkoleniowej na przestrzeni minionych lat.

Program PRIDE bazuje na obszernej wiedzy w zakresie specyficznych potrzeb dziecka pobawionego środowiska rodzinnego. Jest wynikiem kilkunastoletniej pracy oraz doświadczeń tysięcy amerykańskich rodzin zastępczych i adopcyjnych. Obejmuje wszelkie obszary psychologiczno-pedagogiczne dotyczące problematyki dziecka skrzywdzonego po traumatycznych doświadczeniach, w tym m.in. dziecka zaniedbanego, porzuconego, doświadczającego przemocy.

Atutem programu są szczegółowe scenariusze każdej sesji, instrukcje trenerskie do ćwiczeń, narzędzia diagnostyczne dające możliwość analizy umiejętności kandydatów. Przygotowuje również trenerów do prowadzenia pracy metodą genogramu, wykorzystywanego podczas szkolenia.

W dużej mierze program przewiduje prowadzenie szkolenia metodą warsztatową, z propozycją ćwiczeń na poszczególne sesje, tym samym zachęca uczestników do aktywnego udziału w spotkaniach. Trenerzy mają do dyspozycji materiały audiowizualne, przeznaczone do wykorzystania na wskazanych sesjach.

Dla uczestników szkolenia program przewiduje podręczniki do każdej sesji, stanowiące uzupełnienie wiedzy przekazywanej przez trenerów.

PRIDE dostarcza uczestnikom wystarczająco dużo wiedzy na temat opieki zastępczej, przygotowuje na przyjęcia dziecka do rodziny zastępczej i do pracy z rodziną biologiczną. Podnosi kompetencje opiekuńczo-wychowawcze i pozwala na wypracowanie umiejętności związanych z budowaniem zdrowych, dobrych relacji rodzinnych.

Program dostarcza również informacji na temat podstawowej wiedzy o zdrowiu i rozwoju dziecka, jak również informacji w zakresie potrzeb edukacyjnych i sposobów wspierania dzieci w kompensowaniu opóźnień edukacyjnych i rozwijaniu zainteresowań. Pozwala na zdobycie wiedzy w zakresie możliwości uzyskania wsparcia i umiejętności pracy zespołowej.

Ważnym elementem pracy domowej uczestników po każdej sesji jest forma „ksiąg życia”, skłaniająca do autorefleksji, osobistego przepracowania treści szkoleniowych.

W trakcie spotkań grupowych program przewiduje dwie konsultacje indywidualne w miejscu zamieszkania uczestników, pozwalające trenerom na pogłębienie pracy diagnostycznej i poznanie bliżej pozostałych członków wspólnie zamieszkującej rodziny, w tym dzieci własnych kandydatów.

Program daje możliwość uzyskania uprawnień do prowadzenia szkoleń uzupełniających dla zawodowej pieczy zastępczej.

Powiatowy Urząd Pomo-  
cy Rodzinie  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonym dokumentem  
Nowa Sól, dn. 09.03.2017  
Podpis pracownika.....

POWIATOWE CENTRUM  
POMOCY RODZINIE  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30, fax 68 457 43 31  
NIP 925-17-68-306 REGON 971219399

POWIATOWE CENTRUM POMOCY  
RODZINIE w Nowej Soli  
67-100 Nowa Sól, ul. Piłsudskiego 65  
tel. 68 457 43 30

Za zgodność z oryginałem  
DIREKTOR  
Powiatowego Centrum  
Pomocy Rodzinie  
2017-02-24  
data i podpis stwierdzającego zgodność

Aldona Porczyńska-Nalewajko



Program podlega systematycznej ewaluacji poprzez uwagi wnoszone przez aktywnie działających trenerów, którzy mają możliwość korzystania z superwizji.

Program PRIDE pozwala trenerom na zdobycie wiedzy oraz umiejętności potrzebnych do prowadzenia szkolenia, a także prowadzenia grupy zgodnie z zasadami procesu grupowego.

W celu zadbania o wysoką jakość szkolenia opracowane zostały standardy prowadzenia szkoleń, do przestrzegania których zobowiązani są certyfikowani trenerzy.



Trener Programu PRIDE  
Nr świadectwa 6/06



Trener Programu PRIDE  
Nr świadectwa 36/06

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli**

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....





**Stowarzyszenie Rodzin  
Adopcyjnych i Zastępczych  
"PRO FAMILIA"**

KRS: 0000136312

- [Strona główna](#)
- [Kim jesteśmy?](#)
  - [Historia](#)
  - [Zarząd](#)
  - [Statut](#)
  - [Sprawozdania z działalności](#)
  - [REKOMENDACJE](#)
  - [Współpraca](#)
  - [Polecamy](#)
  - [Media o nas](#)
- [Nasze działania](#)
  - [Placówki opiekuńczo-wychowawcze typu rodzinnego](#)
- [Szkolenia](#)
  - [Program „Rodzina”](#)
  - [Terminy szkoleń 2017](#)
- [1 %](#)
- [Kontakt](#)

Jesteś tutaj: [Stowarzyszenie](#) > [Wszystkie wpisy z Stowarzyszenie](#) > [Informacje dot. Programu Szkoleniowego „Rodzina”](#)

## AKTUALNOŚCI

### Informacje dot. Programu Szkoleniowego „Rodzina”

#### Szkolenia trenerskie organizowane przez Stowarzyszenie „Pro Familia” w 2014 roku

Stowarzyszenie Rodzin Adopcyjnych i Zastępczych „Pro Familia” w Krakowie oświadcza, że Minister Pracy i Polityki Społecznej decyzją z dnia 19 grudnia 2013 roku **zatwierdził na okres pięciu lat nowy autorski Program Szkoleniowy „Rodzina” dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej**, przedłożony do rejestracji przez Stowarzyszenie „Pro Familia”. Program ten obejmuje zakres programowy szkoleń określony w § 2, 3, 4, 5 i 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 roku w sprawie szkoleń dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej.

Stowarzyszenie „Pro Familia” w Krakowie do dnia 31 grudnia 2013 roku dysponowało zatwierdzonym przez Ministra Polityki Społecznej autorskim Programem Szkoleniowym „Rodzina” dla kandydatów na rodziny zastępcze i rodziny pełniące zadania pogotowia

Za zgodę  
Nowa Sól, dn. 08.02.2017  
Podpis pracownika *Halina*

rodzinnego (decyzja DPS-VI-4122-40-WB/04 z dnia 21 października 2004 roku) oraz dla kandydatów na zawodowe niespokrewnione z dzieckiem specjalistyczne rodziny zastępcze dla dzieci niedostosowanych społecznie i z różnymi dysfunkcjami, problemami zdrowotnymi wymagającymi szczególnej opieki i pielęgnacji (decyzja DPS-VI-4122-28-WB/05 z dnia 12 kwietnia 2005 roku).

Zgodnie z art. 227 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 roku (Dz. U. 2013, poz. 135 z późn. zm.) cyt: „programy szkoleń dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia placówek rodzinnych zatwierdzone na podstawie przepisów dotychczasowych, obowiązują do dnia zatwierdzenia odpowiedniego programu na podstawie niniejszej ustawy, nie dłużej jednak niż przez okres 2 lat od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy” tj. do dnia 31 grudnia 2013 roku.

**W związku z powyższym dotychczasowy Program Szkoleniowy „Rodzina” zatwierdzony decyzjami Ministra Polityki Społecznej w 2004 i 2005 roku z dniem 1 stycznia 2014 roku traci moc, podobnie jak umowy licencyjne zawarte ze Stowarzyszeniem „Pro Familia”, z wyjątkiem aneksów do umów licencyjnych zawartych w drodze odrębnych porozumień.**

Biorąc pod uwagę powyższe instytucje posługujące się dotychczasowym Programem Szkoleniowym „Rodzina” zainteresowane prowadzeniem szkoleń kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej według nowej wersji Programu „Rodzina” zobowiązane są do zawarcia umowy licencyjnej ze Stowarzyszeniem „Pro Familia” (nowe umowy zawierane będą na okres 5 lat od daty rejestracji Programu, koszt licencji wynosi 500,-zł).

Nadto zgodnie z Programem wymagane jest, by szkolenia dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej prowadziły 2 osoby – trenerzy mający stosowne uprawnienia (warunki nabycia uprawnień zawarte są w umowie licencyjnej).

Organizatorzy rodzinnej pieczy zastępczej: Miejskie Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie i inne podmioty posiadające uprawnienia do prowadzenia szkoleń kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej i zainteresowane prowadzeniem szkoleń według Programu Szkoleniowego „Rodzina”, **zapraszamy w 2014 roku do współpracy i udziału w proponowanych poniżej szkoleniach:**

**1. 130-godzinne szkolenia zawodowe kadry organizatorów zastępczego środowiska rodzinnego w terminach:**

I. „wiosenne”	8 i 9 III	4, 5 i 6 IV	9, 10 i 11 V	7 i 8 VI	21 i 22 VI
II. „jesienne”	27 i 28 IX	17, 18 i 19 X	14, 15 i 16 XI	29 i 30 XI	13 i 14 XII

Celem szkolenia jest przygotowanie trenerów do prowadzenia szkoleń według Programu szkoleniowego „Rodzina” dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej (w ramach tego szkolenia również przygotowanie kandydatów na zawodowe rodziny zastępcze, rodziny prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego).

Koszt szkolenia wynosi 2740,-zł od osoby lub małżeństwa – kandydatów na zawodowe rodziny zastępcze i chętnych do prowadzenia rodzinnych domów dziecka.

Szkolenie obejmuje 120 godzin szkoleniowych i 10 godzin praktyki trenerskiej (w przypadku małżeństw 10 godzin praktyki zawodowej organizowanej przy współpracy z organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej zgłaszającym kandydata na szkolenie).

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.02.2014

Podpis pracownika *[Podpis]*

**2. 30-godzinne szkolenia uzupełniające (szkolenia z tematyki przewidzianej dla kandydatów na specjalistyczne rodziny zastępcze) w terminach:**

I. „wiosenne”	9, 10 i 11 V
II. „jesienne”	14, 15 i 16 XI

Celem szkolenia jest przygotowanie trenerów do prowadzenia szkoleń według Programu szkoleniowego „Rodzina” dla kandydatów na zawodowe specjalistyczne rodziny zastępcze (ramach tego szkolenia również przygotowanie kandydatów na zawodowe specjalistyczne rodziny zastępcze).

Koszt szkolenia wynosi 400,-zł od osoby.

Szkolenie obejmuje 30 godzin szkoleniowych, w tym 10 godzin praktyki trenerskiej (w przypadku małżeństw 10 godzin praktyki zawodowej organizowanej przy współpracy z organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej zgłaszającym kandydata na szkolenie).

**Stowarzyszenie „Pro Familia” oferuje nadto szkolenia dodatkowe w terminach:**

**3. 21 lub 22 lutego 2014 roku (do wyboru 1 dzień) dla trenerów, którzy ukończyli szkolenie zawodowe kadry organizatorów zastępczego środowiska rodzinnego w latach 2012 – 2013.**

Celem szkolenia jest zapoznanie trenerów z nową wersją Programu szkoleniowego „Rodzina”. Koszt szkolenia wynosi 165 zł od osoby i obejmuje 10 godzin szkoleniowych.

**4. 14-15-16 marca 2014 roku dla trenerów, którzy ukończyli szkolenie zawodowe kadry organizatorów zastępczego środowiska rodzinnego w latach 2004 – 2011.**

Celem szkolenia jest zapoznanie trenerów z tematyką szkoleniową przewidzianą dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej, zgodną z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 grudnia 2011 roku i weryfikacja ich umiejętności prowadzenia grup szkoleniowych.

Koszt szkolenia wynosi 420,-zł od osoby i obejmuje 30 godzin szkoleniowych.

**5. Dla osób/trenerów, którzy ukończyli szkolenie przed 2004 roku proponujemy 130-godzinne szkolenia zawodowe kadry organizatorów zastępczego środowiska rodzinnego (pkt 1) lub szkolenie w ramach indywidualnych ustaleń trenera ze Stowarzyszeniem „Pro Familia”.**

**Miejsce szkolenia:**

Stowarzyszenie Rodzin Adopcyjnych i Zastępczych „Pro Familia”

31-968 Kraków, (dzielnica Nowa Huta), **os. Górali 15**  
(drugi lokal Stowarzyszenia obok Biura Stowarzyszenia na os. Zielonym 1)

kontakt telefoniczny [redacted] – 604 432 306, 517 321 713  
lub [redacted] – 12 642 12 16, 503 385 160, 500 134 050

e-mail [profamilia@profamilia.pl](mailto:profamilia@profamilia.pl)

[www.profamilia.pl](http://www.profamilia.pl)

Urząd Pracy  
w Nowej Soli  
Za zgodność z przedłożonymi dokumentami  
Nowa Sól, dn. 08.02.2017  
Podpis pracownika [redacted]

**Analiza kosztów szkoleń dla trenerów szkolących kandydatów na rodziny zastępcze:**

**1. szkolenie dla trenerów Programu PRIDE: Rodzinna Opieka Zastępcza, Zawodowa Rodzina Zastępcza PRIDE: Adopcja.**

**2. Program Rodzina.**

• **koszt szkolenia dla 1 osoby:**

	Towarzystwo Nasz Dom – szkolenie wg Programu PRIDE	Stowarzyszenie Rodzin Adopcyjnych i Zastępczych Pro Familia wg programu szkoleniowego Rodzina
<b>Koszt Szkolenia</b>	<b>4400 zł</b>	<b>3000 zł</b>
<b>Liczba godzin szkolenia</b>	<b>144</b>	<b>130</b>
<b>Noclegi + wyżywienie</b>	<b>3000 zł</b>	<b>ok. 3000 zł</b> (we własnym zakresie)
<b>Dojazd</b>	- dojazd bezpośredni do Warszawy, - ok. 160 zł koszt 1 jednego zjazdu, 6 zjazdów x 160 zł = <b>960 zł</b> - dogodne połączenie umożliwiające przyjazd do Warszawy w dniu szkolenia.	- dojazd do Krakowa z przesiadką, - ok. 180 zł koszt 1 zjazdu, 5 zjazdów x 180 zł = <b>900 zł</b> - brak dobrego połączenia, co wymusza przyjazd i nocleg w Krakowie na dzień przed szkoleniem oraz powrót z niedzieli na <u>poniedziałek</u> .
<b>Rodzaj szkolenia</b>	w dni robocze od <u>poniedziałku</u> do <u>czwartku</u>	szkolenie weekendowe
<b>Ogółem szacowana wartość szkolenia</b>	<b>8.360,00 zł</b>	<b>6.900,00 zł</b>

**Zalety programu PRIDE:**

- to jeden z najbardziej znanych programów szkoleniowych na świecie, używany w wielu krajach Europy, na którego licencję w Polsce uzyskało jedynie Towarzystwo Nasz Dom,
- to jedyny profesjonalny, komplementarny program dla opiekunów zastępczych i adopcyjnych,
- rekomendowany przez Ośrodki Adopcyjne jako program o najwyższych standardach,

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.03.2017

Podpis pracownika.....  
*[Podpis]*

- program Pride jako jedyny wymaga i daje możliwość, aby w ramach rozpoczętego szkolenia dla trenerów uczestnicy rozpoczęli prowadzenie szkolenia dla własnej grupy kandydatów na opiekunów zastępczych, które są superwizowane przez master-trenerów,
- mając możliwość prowadzenia szkolenia już w trakcie trwania szkolenia pozwoli nam to przeszkolić grupę kandydatów aktualnie oczekujących w tut. Centrum na szkolenie,
- w cenie szkolenia programu Pride uczestnicy mają zapewnione m.in. superwizje i konsultacje w trakcie szkolenia,
- szkolenie programem Pride daje nam możliwość prowadzenia szkolenia na wysokim poziomie umiejętności trenerskich, co przełoży się na rzetelne i profesjonalne przygotowanie kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej.

Biorąc pod uwagę nałożoną na naszą instytucję odpowiedzialność za prawidłowe funkcjonowanie rodzin zastępczych, oraz mając świadomość jak ważne jest komplementarne przygotowanie trenerów szkolących, wnosimy o umożliwienie nam uczestnictwa w profesjonalnym szkoleniu Pride.

*Sponsorstwa:*

PSYCHOLOG  
Katarzyna Jan

PEŁAGOG  
Bernarda Michalak

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 08.09.2011

Podpis pracownika: [Podpis]



Warszawa, dnia .....

.....  
(data i miejsce wystawienia zaświadczenia)

.....  
(numer zaświadczenia)

## ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA KURSU KWALIFIKACYJNEGO

Pani/Pan .....

ukończyła/ukończył w terminie: 24 października 2005 – 26 kwietnia 2006

kurs szkoleniowy dla trenerów Programu PRIDE: Rodzinną opieką zastępczą/ Adopcja w wymiarze 290 godzin i uzyskał/a niezbędną wiedzę i umiejętności do prowadzenia szkoleń kandydatów na: rodziny zastępcze, wszystkie rodzaje zawodowych niespokrewnionych z dzieckiem rodzin zastępczych wymienionych w Ustawie o pomocy społecznej z dnia 12.03.2004 r., rodziny adopcyjne oraz prowadzących placówki rodzinne.

Kurs szkoleniowy został zorganizowany przez Towarzystwo NASZ DOM w oparciu o licencję przyznaną przez Child Welfare League of America przy współpracy Fundacji OKS (Holandia). Program jest zatwierdzony przez Ministerstwo Polityki Społecznej (Decyzje Nr DPS-V-5122-20-WB/04 z dnia 15.07.2004 r. i DPS-VI-4122-3-WB/05 z dnia 14.01.2005 r.)

Kurs szkoleniowy prowadzili następujący trenerzy Programu PRIDE:

.....  
(nazwisko, imię i podpis)

.....  
(nazwisko, imię i podpis)

V-ce Przewodnicząca  
TOWARZYSTWA "NASZ DOM"

SEKRETARZ ZARZĄDU  
TOWARZYSTWA "NASZ DOM"



Powiatowy Urząd  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonymi.....

Nowa Sól, dn. ....

Podpis pracownika.....

(Towarzystwo NASZ DOM: Pieczęć i podpisy)

Szkolenie obejmowało:

L.p.	Tematyka	Liczba godzin
1.	<b>Zapoznanie z Programem PRIDE</b> Podstawowe wiadomości na temat rodzinnej opieki zastępczej i adopcyjnej. Nabywanie umiejętności potrzebnych do tego, aby opieka i adopcja odniosły sukces.	21
2.	<b>Praca zespołowa dla stabilizacji w życiu dziecka</b> Włączenie dzieci w bezpieczne i trwałe związki.	21
3.	<b>Diagnoza rodziny i środowiska.</b> Praca indywidualna z rodziną – kandydatami	22
4.	<b>Zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka: Pojęcie więzi.</b>	30
5.	<b>Zaspokajanie potrzeb rozwojowych dziecka: Pojęcie rozłąki i straty. Poczucie własnej wartości i tożsamości dziecka.</b>	30
6.	<b>Wzmacnianie więzi rodzinnych dzieci.</b> Rodzina zastępcza i adopcyjna a rodzina naturalna dziecka.	30
7.	<b>Dyscyplina jako proces wychowawczy.</b>	15
8.	<b>Efektywna komunikacja w wychowywaniu dziecka.</b>	15
9.	<b>Wzmacnianie trwałych związków dzieci z rówieśnikami i osobami dorosłymi.</b>	30
10.	<b>Planowanie zmiany w rodzinie kandydatów.</b> Wsparcie dla rodzin zastępczych i adopcyjnych.	30
11.	<b>Opieka nad dziećmi w rodzinach specjalistycznych:</b> Wyzwania stojące przed prowadzącymi specjalistyczne rodziny zastępcze.	16
12.	<b>Sesja dotycząca podejmowania świadomej decyzji w oparciu o analizę środowiska rodzinnego i kompetencji rodziny – kandydatów na rodzinę zastępczą lub adopcyjną.</b>	30

**TOWARZYSTWO „NASZ DOM”**

Al. Zjednoczenia 34

01-830 W A R S Z A W A

tel./fax 834 60 53

.....  
(pieczęć organizatora szkolenia)

Powiatowy Urząd Pracy  
w Nowej Soli

Za zgodność z przedłożonym dokumentem

Nowa Sól, dn. 09.09.2017

Podpis pracownika.....  
*[Podpis]*