

Informator „Za Życiem”

Każda kobieta w ciąży i jej rodzina może skorzystać z pomocy i wsparcia asystenta rodziny

Asystent nie tylko odpowie na wszystkie Pani/Pana pytania, ale też na podstawie pisemnego upoważnienia będzie mógł załatwiać w Pani/Pana imieniu sprawy w różnych instytucjach. Asystent pomoże także rozwiązać problemy opiekuńczo-wychowawcze.

Asystent rodziny:

- udzieli informacji w zakresie dostępu do instrumentów polityki na rzecz rodziny,
- będzie mógł Panią/Pana reprezentować przed instytucjami i urzędami,
- udzieli pomocy w przewyciężaniu problemów wychowawczych
- udzieli informacji dotyczącej gdzie można uzyskać pomoc prawną oraz psychologiczną,
- będzie wspierał w realizacji codziennych obowiązków.

Przykładowe formy wsparcia oferowane przez asystenta rodziny:

- doradztwo w zakresie form i miejsc wsparcia,
- poradnictwo oferowane kobietom w ciąży i ich rodzinom,
- poradnictwo w zakresie pielęgnacji i opieki nad niemowlęciem,
- pomoc w codziennej organizacji życia rodziny, planowanie sposobów spędzania wspólnie wolnego czasu,
- nauka sprawnego wykonywania obowiązków domowych,
- doradztwo w zakresie zarządzania budżetem domowym,
- informowanie, jak działają urzędy, placówki wsparcia rodziny i dziecka,
- pomoc w sprawach urzędowych, wspieranie rodziny w kontaktach z pracownikami szkoły, przedszkola, sądu, poradni, przychodni, policji, urzędów i innych instytucji,
- pomoc w zakresie możliwości podniesienia kwalifikacji zawodowych i poszukiwaniu pracy.

Ze wsparcia asystenta rodziny można skorzystać w każdej sytuacji, gdy Pani/Pan wyrazi taką wolę. W tym celu należy wystąpić z wnioskiem do Ośrodka Pomocy Społecznej w Polkowicach.

W przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w ustawie „Za życiem” nie jest stosowana procedura wymagająca m.in. przeprowadzenia przez pracownika socjalnego rodzinnego wywiadu środowiskowego.

Gdzie można się zgłosić po pomoc asystenta rodziny

Asystent rodziny, jest zatrudniony w jednostkach organizacyjnych systemu wspierania rodziny lub w instytucjach pozarządowych działających na zlecenie samorządu gminy.

W Gminie Polkowice siedzibą asystentów rodzin jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Polkowicach, ul. Lipowa 2, 59-100 Polkowice, tel. (76) 724 67 00.

Więcej informacji możesz uzyskać na stronie:

<https://www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/informator-za-zyciem/>

Polkowice,.....

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

**Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Polkowicach
ul. Lipowa 2
59-100 Polkowice**

WNIOSEK O OBJĘCIE KOORDYNACJĄ PRZEZ ASYSTENTA RODZINY

Proszę o objęcie mnie i/lub mojej rodziny koordynacją asystenta rodziny przewidzianą w art. 8 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2019 r. poz. 473);

1. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

a) Imię i nazwiskoPesel
c) Adres zamieszkania
d) Telefon kontaktowyE-mail

2. Sytuacja Wnioskodawcy:

a) Posiadam dokument potwierdzający ciążę:

TAK / NIE / NIE DOTYCZY*

b) Jestem rodziną kobiety posiadającej dokument potwierdzający ciążę:

TAK / NIE / NIE DOTYCZY*

• stopień pokrewieństwa:

c) Jestem rodziną dziecka:

.....ur.....

PESEL.....

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

*** niepotrzebne skreślić**

Jako wnioskodawca wyrażam zgodę na przetwarzanie przez asystenta rodziny moich danych osobowych niezbędnych do wykonywania zadań wynikających z ustawy oraz zgodę na przekazanie asystentowi rodziny przez podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 2 Ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2019 r. poz. 473) , z wyłączeniem świadczeniodawców, informacji o udzielonym wsparciu.

.....

data i podpis

Oświadczam, iż zostałam/em poinformowana/ny o możliwości skorzystania ze wsparcia asystenta rodziny przewidzianego w art. 8 ustawy z dnia 4 listopada 2016r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem” (Dz. U. z 2019 r. poz. 473); **Jednakże na obecną chwilę nie oczekuję proponowanej pomocy.**

.....

data i podpis