**INDYWIDUALNY PROGRAM INTERGACJI DLA OSÓB, KTÓRE UZYSKAŁY STATUS UCHODŹCY/OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ**

realizowany w oparciu o przepisy ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

(Dz. U. z 2016 r. poz. 930) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r.

w sprawie udzielania pomocy uchodźcom (Dz. U. poz.515 i poz. 1463)

1. **Strony Programu:**

|  |
| --- |

1. Pani/Pan - *Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, działający na podstawie upoważnienia Starosty*

2.

|  |
| --- |

|  |
| --- |

a)

*(kraj pochodzenia wnioskodawcy/narodowość)-* Uczestnik Programu, który uzyskał status uchodźcy/ ochronę uzupełniającą lub przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (art.91 ust. 1 pkt 2) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców/ Rady do Spraw Uchodźców nr

|  |
| --- |

z dnia oraz pozostali Uczestnicy programu:

|  |
| --- |

b)

|  |
| --- |

*(kraj pochodzenia/ narodowość) –* Uczestnik Programu, który uzyskał status uchodźcy/ ochronę uzupełniającą lub przebywa na terytorium RP na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (art. 91 ust. 1 pkt 2) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do spraw Cudzoziemców/ Rady do Spraw Uchodźców nr

|  |
| --- |

z dnia

1. **Realizator Indywidualnego Programu Integracji:** Pani/ Pan

|  |
| --- |

*(pracownik uzgadniający z cudzoziemcem program oraz wspierający go w okresie realizacji programu)*

|  |
| --- |

**III. Czas realizacji Programu:**

1. **Główne obszary potrzeby Uczestników Programu w zakresie działań pomocowych:**

*(Należy zaznaczyć wyłącznie te obszary potrzeb, w zakresie których PCPR podejmuje działania pamiętając przy ty, że zaznaczone obszary muszą znaleźć swoje odniesienie w pkt V Programu)*

pomoc mieszkaniowa

pomoc w zakresie nauki języka polskiego

pomoc finansowa

pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach

pomoc w zakresie informacji prawnej

pomoc w zakresie poradnictwa psychologicznego

pomoc w zakresie kontaktów ze środowiskiem lokalnym

pomoc w zakresie kontaktu z lekarzem pierwszego kontaktu

|  |
| --- |

inna (jaka)-

**V. Ustalenia Programu**

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

a) informacje formalne o złożonych dokumentach

|  |
| --- |

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

|  |
| --- |

b) sytuacja mieszkaniowa:

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

c) sytuacja zawodowa i finansowa:

|  |
| --- |

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

d) sytuacja zdrowotna:

|  |
| --- |

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

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

|  |
| --- |

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

f) inne:

|  |
| --- |

*(Inne ustalenia dokonane w trakcie wywiadu środowiskowego wynikające z indywidualnej sytuacji cudzoziemców)*

1. **Ocena sytuacji życiowej Uczestników i ustalenie celów realizowanego Programu:**

a) możliwości i zasoby Uczestników IPI, sprzyjające procesowi integracji

|  |
| --- |

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

b) ograniczenia i bariery Uczestników IPI, utrudniające proces integracji

|  |
| --- |

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

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

|  |
| --- |

(*Należy wskazać cele, które ma osiągnąć rodzina, umożliwiające przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej oraz określić ich przewidywane efekty działania)*

1. **Świadczenia wydatkowane przez PCPR w ramach programu:**

|  |
| --- |

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

**4. Zobowiązania:**

PCPR do:

1. wypłacania świadczeń pieniężnych określonych w decyzji administracyjnej o ich przyznaniu w terminie do 15 dnia każdego miesiąca;
2. podjęcia działań dotyczących pomocy w zakresie nauki języka polskiego;

|  |
| --- |

1. podjęcia działań dotyczących pomocy w poprawie sytuacji mieszkaniowej, w tym w miarę możliwości w uzyskaniu mieszkania chronionego;
2. udzielania cudzoziemcom informacji dotyczącej pomocy określonej w programie oraz warunkach jej wstrzymania lub odmowy udzielenia;
3. współdziałania z cudzoziemcem oraz wspierania go w kontaktach ze środowiskiem lokalnym, w tym w nawiązaniu kontaktu z właściwym dla miejsca zamieszkania cudzoziemca ośrodkiem pomocy społecznej;
4. prowadzenia z cudzoziemcem pracy socjalnej;
5. innych uzgodnionych z cudzoziemcem działań wynikających z indywidualnej sytuacji życiowej cudzoziemca.

Cudzoziemca oraz pozostałych uczestników programu do:

|  |
| --- |

1. zameldowania się w miejscu zamieszkania w terminie do:

|  |
| --- |

1. zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy w terminie do

oraz do przestrzegania terminów wizyt w urzędzie;

1. aktywnego poszukiwania pracy;

|  |
| --- |

1. obowiązkowego uczestnictwa w kursach języka polskiego *(w przypadku gdy zachodzi taka potrzeba)* organizowanych przez

|  |
| --- |

1. współdziałania i kontaktowania się z realizatorem programu w ustalonych terminach tj. w dniach
2. innych uzgodnionych z realizatorem programu działań wynikających z jego indywidualnej sytuacji życiowej

|  |
| --- |

*(wszystkie inne uzgodnienia programu, mające wpływ na jego kształt);*

1. przestrzegania zobowiązań przyjętych w Programie.

**VI. Ustalenia końcowe**

1. Wszelkie zmiany w indywidualnym programie integracji wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Programu.

|  |
| --- |

1. Ustalenia Programu podejmowane są na podstawie wywiadu środowiskowego przeprowadzonego przez pracownika PCPR

*(imię i nazwisko pracownika socjalnego).*

1. W przypadku niestosowania się Uczestników programu do ustaleń w nim zawartych stosuje się przepisy art. 95 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930).
2. Uchylenie decyzji o udzielenie pomocy następuje w przypadkach, o których mowa w art. 95 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej.
3. W przypadku korzystania Uczestników Programu z innych programów integracyjnych, realizowanych przez inne podmioty (np. organizacje pozarządowe), Uczestnicy zobowiązani są informować o tym PCPR, które zobowiązane jest do uwzględnienia w uzgadnianym Programie faktu korzystania Uczestnika z innych programów integracyjnych.

|  |
| --- |

czytelny podpis Uczestnika Programu\*

|  |
| --- |

podpis i pieczęć Dyrektora PCPR

|  |
| --- |

czytelny podpis Uczestnika Programu\*

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

**Koszty realizacji indywidualnego programu integracji**

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

|  |
| --- |

Podpis i pieczęć Dyrektora PCPR

**Koszty realizacji indywidualnego programu integracji**

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

|  |
| --- |

Podpis i pieczęć Dyrektora PCPR