INDYWIDUALNY PROGRAM INTEGRACJI

DLA OSÓB, KTÓRE UZYSKAŁY STATUS UCHODŹCY / OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ/ ZEZWOLENIE NA POBYT CZASOWY

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

 (Dz. U. z 2023 r. poz.901 ze zm.) oraz rozporządzeniaMinistra Pracy i Polityki Społecznej z dnia7 kwietnia 2015 r.
w sprawie udzielania pomocy cudzoziemcom (Dz. U. z 2019 r. poz. 1946) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1296)

1. Strony Programu:
2. Pani/Pan ......................................................................................................... - *Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej\*, działający na podstawie upoważnienia Starosty /Prezydenta \*)*
3. Pani/Pan .......................................................................... *(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 ustawy o pomocy społecznej ) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców / Rady do Spraw Uchodźców\* nr .......................... z dnia...................................., karta pobytu ..........................

oraz pozostali Uczestnicy Programu:

1. Pani / Pan .......................................................................... *(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 ustawy o pomocy społecznej) udzielonego decyzją Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców / Rady do Spraw Uchodźców\* nr .......................... z dnia....................................
2. .............................
3. Realizator Indywidualnego Programu Integracji: Pani/Pan …………………………………………… *(pracownik uzgadniający
 z cudzoziemcem Program oraz wspierający go w okresie realizacji Programu)*
4. Czas realizacji Programu: *(np. wrzesień 2023 – październik 2024)*

IV. Główne obszary potrzeb Uczestników Programu w zakresie działań pomocowych:

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

□ pomoc mieszkaniowa

□ pomoc w zakresie nauki języka polskiego

□ pomoc finansowa

□ pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach

□ pomoc w zakresie informacji prawnej

□ pomoc w zakresie poradnictwa psychologicznego

□ pomoc w zakresie kontaktów ze środowiskiem lokalnym

□ pomoc w zakresie kontaktu z lekarzem pierwszego kontaktu

□ inna (jaka) - ........................................................................

\* niepotrzebne skreślić

1. Ustalenia Programu
2. Opis indywidualnej sytuacji Uczestnika Programu, ustalonej na podstawie wywiadu środowiskowego:
3. informacje formalne o złożonych dokumentach:

*(krótka zwięzła informacja o nadaniu statusu uchodźcy/ ochrony uzupełniającej cudzoziemcowi / lub zezwolenia na pobyt czasowy (art. 91 ust. 1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej), 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)*

1. sytuacja mieszkaniowa:

*(Należy podać datę opuszczenia przez cudzoziemca ośrodka dla cudzoziemców
i zamieszkania poza ośrodkiem oraz zwięźle opisać obecną sytuację mieszkaniową)*

1. 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 dochodów otrzymywanych z innych źródeł)*

1. sytuacja zdrowotna:

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

1. nauka języka polskiego oraz edukacja dzieci:

*(Należy opisać, w miarę możliwości, poziom znajomości języka polskiego dorosłych Uczestników Programu oraz jednoznacznie określić, czy wobec cudzoziemców zachodzi konieczność zobowiązania do uczestnictwa w kursie nauki języka polskiego czy też –
w szczególnie uzasadnionych przypadkach – zostają oni zwolnieni.*

*W sytuacji kiedy wnioskiem objęte są dzieci Uczestników IPI- należy także wpisać, czy realizują obowiązek szkolny, przedszkolny oraz inne informacje dot. edukacji dzieci).*

1. inne:

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

1. Ocena sytuacji życiowej Uczestników i ustalenie celów realizowanego Programu:
2. możliwości i zasoby Uczestników IPI, sprzyjające procesowi integracji

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

1. ograniczenia i bariery Uczestników IPI, utrudniające proces integracji

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

1. 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/MOPS 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/MOPS składki na ubezpieczenie zdrowotne wraz z określeniem czasu jej opłacania. W przypadku, gdy pomoc dla Cudzoziemca nie obejmuje wszystkich form wsparcia określonych w pkt IV Programu, a została zaplanowana maksymalna kwota pomocy,
tj. 1450 zł – konieczne jest uzasadnienie.)*

1. Zobowiązania:

PCPR/MOPS do:

1. udzielania cudzoziemcowi informacji dotyczącej pomocy określonej w programie oraz warunkach jej wstrzymania lub odmowy udzielenia;
2. wypłacania świadczeń pieniężnych określonych w decyzji administracyjnej o ich przyznaniu w terminie do 15 dnia każdego miesiąca;
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. pomocy w uzyskaniu możliwości zamieszkania, w tym w przypadku, gdy cudzoziemiec spełnia przesłanki udzielenia tego typu wsparcia – w mieszkaniu chronionym (mieszkaniu treningowym lub wspomaganym – od 1.11.2023 r.);
5. prowadzenia z cudzoziemcem pracy socjalnej;
6. innych uzgodnionych z cudzoziemcem działań wynikających z indywidualnej sytuacji życiowej cudzoziemca (m. in. podjęcia działań dotyczących pomocy w zakresie nauki języka polskiego);
7. wskazania pracownika (realizatora programu), uzgadniającego z cudzoziemcem program oraz wspierającego cudzoziemca w okresie realizacji tego programu.

Cudzoziemca oraz pozostałych uczestników programu do:

1. wskazania miejsca zamieszkania;
2. zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy w terminie ustalonym w programie oraz aktywnego poszukiwania pracy;
3. obowiązkowego uczestnictwa w kursach języka polskiego, w przypadku gdy zachodzi taka potrzeba (przedstawienie zaświadczenia o ukończeniu);
4. współdziałania oraz kontaktowania się z realizatorem programu w ustalonych terminach, nie rzadziej jednak niż 2 razy w miesiącu;
5. innych uzgodnionych z realizatorem programu działań wynikających z jego indywidualnej sytuacji życiowej;
6. przestrzegania zobowiązań przyjętych w programie;
7. Ustalenia końcowe
8. Wszelkie zmiany w indywidualnym programie integracji wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Programu.
9. Ustalenia Programu podejmowane są na podstawie wywiadu środowiskowego przeprowadzonego przez pracownika PCPR/MOPS ............................................................ *(imię i nazwisko pracownika socjalnego)*
10. W przypadku niestosowania się Uczestników Programu do ustaleń w nim zawartych stosuje się przepisy art. 95 ust. 1 ustawy o pomocy społecznej.
11. Uchylenie decyzji o udzieleniu pomocy następuje w przypadkach, o których mowa
w art. 95 ust. 3 i 4 ustawy o pomocy społecznej.
12. W przypadku korzystania Uczestników Programu z innych programów integracyjnych, realizowanych przez inne podmioty (np. organizacje pozarządowe), Uczestnicy zobowiązani są informować o tym PCPR/MOPS, które zobowiązane jest do uwzględnienia w uzgadnianym Programie faktu korzystania Uczestnika z innych programów integracyjnych.

Indywidualny Program Integracji sporządzono na podstawie dokumentów przedłożonych przez Cudzoziemca oraz wywiadu środowiskowego przeprowadzonego przez pracownika PCPR/MOPS.

Indywidualny Program Integracji sporządzono w trzech egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron Programu oraz Wojewody Warmińsko-Mazurskiego.

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

czytelny podpis Uczestnika Programu\* podpis i pieczęć Dyrektora PCPR/MOPS

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

czytelny podpis pozostałych Uczestników Programu\*\*

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

czytelny podpis pozostałych Uczestników Programu\*\*

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

miejscowość, data

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

 akceptacja Wojewody Warmińsko-Mazurskiego

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