

**Załącznik do rozporządzenia  
Ministra Rodziny i Polityki Społecznej  
z dnia ..... 2023 r. (poz. ....)**

*WZÓR*

.....  
(organizator rodzinnej  
pieczy zastępczej)

**ZAŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE NR .....  
WYDANE W DNIU .....**

Na podstawie świadectwa ukończenia szkolenia

.....  
(data i miejsce wystawienia świadectwa)

zaświadcza się, że Pan(i)

.....  
(imiona i nazwisko kandydata)

.....  
(data i miejsce urodzenia kandydata)

.....  
(adres zamieszkania kandydata: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)

oraz Pan(i) (wypełnić jedynie w przypadku, gdy zaświadczenie wydawane jest wspólnie dla obojga małżonków)

.....  
(imiona i nazwisko kandydata)

.....  
(data i miejsce urodzenia kandydata)

.....  
(adres zamieszkania kandydata: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, powiat, województwo)

na podstawie skierowania wydanego przez

.....  
(nazwa organizatora rodzinnej pieczy zastępczej kierującego na szkolenie)

ukończył(a) szkolenie dla kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka\*

prowadzone przez

.....

(nazwa i adres podmiotu prowadzącego szkolenie)

na podstawie programu

.....

(nazwa i autor programu, nr decyzji Ministra Rodziny i Polityki Społecznej o zatwierdzeniu programu)

w terminie

.....

w wymiarze

.....

Szkolenie zostało zorganizowane przez .....

..... W .....

(nazwa organizatora rodzinnej pieczy zastępczej)

Zaświadczenie kwalifikacyjne jest ważne 2 lata od dnia jego wydania i stanowi podstawę wpisu do wykazu, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.).

W przypadku gdy kandydat do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka przestanie spełniać warunki, o których mowa w art. 42 ust. 1–3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, organizator rodzinnej pieczy zastępczej, który pozytywnie wstępnie zakwalifikował kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej, rodziny zastępczej niezawodowej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka, stwierdza nieaktualność wydanego zaświadczenia kwalifikacyjnego i wykreśla kandydata niezwłocznie z rejestru, o którym mowa w art. 38d ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, organizator rodzinnej pieczy zastępczej, oraz zawiadamia go o tym pisemnie w postaci papierowej lub elektronicznej, podając jednocześnie uzasadnienie, z jednoczesnym pouczeniem strony o przysługującym prawie wniesienia do sądu administracyjnego skargi na zasadach i w trybie określonych dla aktów lub czynności, o których mowa w art. 3 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (Dz. U. z 2022 r. poz. 329, z późn. zm.).

#### OPINIA

Na podstawie przeprowadzonej analizy, o której mowa w art. 42 ust. 7 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, oraz zgromadzonych dokumentów, w szczególności opinii pedagogiczno-psychologicznej

.....

.....

zaświadcza się, że Pan(i)

.....

(imiona i nazwisko kandydata)

spełnia warunki do pełnienia funkcji rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka\*, o których mowa w art. 42 ust. 1–3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, oraz posiada predyspozycje do sprawowania pieczy zastępczej,

a także został(a) zakwalifikowany(na) do pełnienia funkcji\*\*:

1) rodziny zastępczej zawodowej/rodziny zastępczej niezawodowej/prowadzenia rodzinnego domu dziecka\*, sprawującej(cego) opiekę i wychowanie nad noworodkiem/dzieckiem w wieku niemowlęcym/przedszkolnym/szkolnym\*;

2) rodziny zastępczej zawodowej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego;

3) rodziny zastępczej zawodowej specjalistycznej sprawującej opiekę i wychowanie nad dzieckiem posiadającym orzeczenie o niepełnosprawności albo orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności/dzieckiem umieszczonym na podstawie przepisów o postępowaniu w sprawach nieletnich/małoletnią matką z dzieckiem\*.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Zaznaczyć właściwe.