

**INDYWIDUALNY PROGRAM INTEGRACJI DLA OSÓB, KTÓRE  
UZYSKAŁY STATUS UCHODŹCY/OCHRONĘ UZUPEŁNIAJĄCĄ LUB  
ZEZWOLENIE NA POBYT CZASOWY UDZIELONY W ZWIĄZKU Z  
OKOLICZNOŚCIĄ, O KTÓREJ MOWA W ART. 159 UST.1 PKT 1 LIT. C LUB D USTAWY  
Z DNIA 12 GRUDNIA 2013R. O CUDZOZIEMCACH  
z dnia.....**

realizowany w oparciu o art. 92 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020r. poz.1876 z późn.zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2015 r. w sprawie udzielenia pomocy cudzoziemcom (Dz. U. 2019r. poz.1946) oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2018r. poz. 1358)

**I. STRONY PROGRAMU**

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszczu Gdańskim reprezentowane przez **Dyrektora....., działającą na podstawie upoważnienia .....**– zwany dalej „Ośrodkiem”
2. **Pan/Pani....., legitymujący/a się Kartą Pobytu.....**– zwany dalej „Uczestnikiem Programu”

**II. DANE EWIDENCYJNE**

1. Data złożenia wniosku: .....
2. Planowany termin zakończenia programu: .....
3. Powiat: .....
4. Decyzja o udzieleniu statusu uchodźcy/ochrony uzupełniającej lub zezwolenia na pobyt czasowy udzielony w związku z okolicznością, o której mowa a art. 159 ust.1 pkt. 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach: .....

**III. INFORMACJE O UCZESTNIKU PROGRAMU**

1. Nazwisko: .....
2. Imię: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Narodowość: .....
5. Obywatelstwo: .....
6. Miejsce zamieszkania: .....
7. Miejsce zameldowania: .....

**IV. GŁÓWNE OBSZARY POTRZEB UCZESTNIKA PROGRAMU W ZAKRESIE DZIAŁAŃ POMOCOWYCH**

(Wymieniono wyłącznie te obszary potrzeb w zakresie których PCPR podejmuje działania i mające odniesienie w pkt. V programu)

1. Pomoc finansowa
2. Pomoc w załatwieniu spraw w instytucjach i urzędach
3. Pomoc w zakresie informacji prawnej
4. Pomoc w zakresie poradnictwa psychologicznego
5. Pomoc z zakresie poruszania się w obszarze rynku pracy

## **V. USTALENIA PROGRAMU**

### **1. Opis indywidualnej sytuacji Uczestnika programu ustalonej na podstawie wywiadu środowiskowego:**

- a) informacje formalne o złożonych dokumentach:
- b) sytuacja mieszkaniowa:
- c) sytuacja zawodowa i finansowa:
- d) sytuacja zdrowotna:
- e) nauka języka polskiego wszystkich Uczestników Programu i edukacja dzieci:

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

- a) możliwości i zasoby Uczestników IPI, sprzyjające procesowi integracji
- b) ograniczenia i bariery Uczestników IPI, utrudniające proces integracji
- c) cele szczegółowe i przewidywane efekty działań, podjętych przez Uczestników IPI

## **VI. ZOBOWIĄZANIA POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W PRUSZCZU GDAŃSKIM**

1. Ośrodek zobowiązuje się do wypłacenia Uczestnikowi Programu świadczenia pieniężnego przeznaczonego na utrzymanie tj.:
  - a)
  - b)
2. Wpłata świadczenia o którym mowa w pkt.1 realizowana będzie w danym miesiącu na konto wskazane przez Uczestnika Programu określonych w decyzji, po akceptacji przedstawionego programu i przekazaniu środków na jego realizację przez Wojewodę.
3. Ośrodek zobowiązuje się w miarę zgłaszanych potrzeb do udzielenia Uczestnikowi Programu poradnictwa prawnego, psychologicznego i socjalnego.
4. Uczestnikowi Programu przysługuje pomoc w kontaktach ze środowiskiem lokalnym, w tym właściwym dla miejsca pobytu uchodźcy objętego Indywidualnym Programem Integracji Ośrodkiem Pomocy, przychodnią zdrowia oraz pomoc w załatwianiu spraw urzędowych.
5. Uczestnikowi Programu przysługuje również pomoc w formie opłacania składki na ubezpieczenie zdrowotne określonej w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w przypadku gdy nie jest objęty ubezpieczeniem zdrowotnym z innego tytułu.

## VII. ZOBOWIĄZANIA UCZESTNIKA PROGRAMU

Uczestnik Programu zobowiązuje się do:

1. Przedłużenie zameldowania się w miejscu zamieszkania – .....
2. Przedstawienia zaświadczenia o ukończeniu kursu oraz przyjęcia na studia  
–.....
3. Niezwłocznie powiadomić Ośrodek o każdej zmianie mającej wpływ na udzielenie pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem zmian w sytuacji rodzinnej, zawodowej, dochodowej i mieszkaniowej.
4. Współdziałania i kontaktowania z realizatorami programu tj. wyznaczonymi przez Ośrodek pracownikami socjalnymi **nie rzadziej niż 2 raz w miesiącu w siedzibie Ośrodka w Pruszczu Gdańskim zawsze do 10 -go i ostatniego dnia każdego miesiąca.**
5. Uczestnictwa w kursach języka polskiego – .....
6. Przestrzegania zobowiązań podjętych w programie.

Postęp Uczestnika Programu w procesie integracji będzie monitorowany przez pracownika socjalnego Ośrodka, zwanego dalej „Realizatorem Programu”. Realizator Programu może zasięgać opinii innych instytucji i organizacji biorących udział w procesie integracji.

## VIII. WARUNKI WSTRZYMANIA I ODMOWY UDZIELENIA POMOCY

1. Świadczenia pieniężne o których mowa w części VI ust. 1 niniejszego programu może być wstrzymane w przypadku:
  - a) uporczywego zawinionego naruszenia przez Uczestnika Programu zobowiązań przyjętych w niniejszym programie – przez okres do 30 dni;
  - b) wykorzystania pomocy w sposób niezgodny z celem na jaki została przyznana pomoc przez okres do 30 dni;
  - c) udzielenia przez Uczestnika Programu nieprawdziwych informacji o swojej sytuacji socjalno – bytowej - do czasu wyjaśnienia okoliczności udzielenia takich informacji;
  - d) upływu 30 dni pobytu Uczestnika Programu w zakładzie opieki zdrowotnej – do czasu opuszczenia zakładu;
  - e) wszczęcia postępowania karnego – do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

W przypadku gdy po upływie okresu wstrzymania pomocy nie ustały przyczyny o których mowa, w pkt 1 lit. a - d odmawia się udzielenia pomocy.
2. Odmowa udzielenia pomocy następuje ponadto w przypadku gdy:
  - a) Uczestnik Programu wobec którego jest kontynuowana uprzednio wstrzymana pomoc ponownie dopuszcza się działań o których mowa w pkt 1 lit. a – c;
  - b) Uczestnik Programu został skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione umyślnie;
  - c) Uczestnikowi Programu została cofnięta ochrona uzupełniająca.

## IX. USTALENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany w Indywidualnym Programie Integracji wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do programu
2. W przypadku korzystania z innych programów integracyjnych, realizowanych przez inne podmioty zewnętrzne, Uczestnik Programu jest zobowiązany do poinformowania o tym Ośrodka, natomiast Ośrodek jest zobowiązany do uwzględnienia tego faktu w Indywidualnym Programie Integracji.
3. Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszczu Gdańskim wyznacza **Realizatora Programu w osobie pracownika socjalnego .....**
4. Rezygnacja w okresie 12 miesięcy trwania Indywidualnego Programu Integracji, ze wskazanego w nim miejsca zamieszkania w granicach danego województwa oznacza rezygnację z realizacji Programu, chyba że na zmianę tę wyrażono zgodę z uwagi na szczególnie uzasadniony przypadek.
5. W przypadku niezrealizowania przez uczestnika Programu zobowiązań uzgodnionych w Indywidualnym Programie Integracji w szczególności braku aktywnego działania ze strony Uczestnika Programu na rzecz jego integracji, realizacja pomocy może zostać ograniczona lub wstrzymana.
6. Indywidualny Program Integracji sporządzono w trzech egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron programu.

Przyjmuję uzgodnienia  
i warunki realizacji programu

.....  
podpis Uczestnika Programu  
PCPR

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

.....  
miejscowość, data

Indywidualny Program Integracji sporządzono wraz z wnioskodawcą na podstawie dokumentów przedłożonych przez wnioskodawcę oraz wywiadu środowiskowego przeprowadzonego przez pracownika PCPR

.....  
akceptacja Wojewody Pomorskiego