

.....
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**PROTOKÓŁ NA OKOLICZNOŚĆ USTALENIA SYTUACJI OSOBY ZOBOWIĄZANEJ
DO PONOSZENIA MIESIĘCZNEJ OPŁATY ZA POBYT DZIECKA
W PIECZY ZASTĘPCZEJ**

1. DANE OSOBOWE OSOBY ZOBOWIĄZANEJ:

Imię i Nazwisko..... Imiona rodziców

Adres zamieszkania PESEL

Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Zobowiązanie na rzecz (dziecka - imię i nazwisko):.....
przebywającego w pieczy zastępczej:.....

3. INFORMACJE O CZŁONKACH RODZINY WSPÓLNIE ZAMIESZKAŁYCH (należy oddzielić odrębne gospodarstwa domowe kreską):

lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Stan cywilny	Stopień pokrewieństwa	Wykształcenie	Miejsce pracy lub nauki	Sytuacja zdrowotna	Źródło dochodu (rodzaj i wysokość)
1*								

* należy wpisać dane osoby zobowiązanej.

4. SYTUACJA DOCHODOWA (ustalona zgodnie z art. 6 pkt 3 i 4 oraz art. 8 ust. 3-13 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2009 r., Nr 175, poz. 1362 z późn. zm.):.....

a) łączny dochód

b) dochód na osobę

5. SYTUACJA ZDROWOTNA OSOBY/RODZINY:

.....

.....

.....

6. ZOBOWIĄZANIA ALIMENTACYJNE OSOBY/RODZINY (kto? na czyją rzecz? wysokość? rodzaj?):

.....

.....

.....

7. SYTUACJA ZAWODOWA OSOBY/RODZINY:

.....

.....

.....

8. SYTUACJA MIESZKANIOWA OSOBY/RODZINY:

.....

.....

.....

9. DODATKOWE OBCIĄŻENIA OSOBY/RODZINY:

.....

.....

.....

10. POZOSTAŁE OKOLICZNOŚCI (w szczególności dotychczasowa pomoc na rzecz dziecka przebywającego w pieczy zastępczej, stosunek do dziecka, utrzymywane kontakty, starania czynione w kierunku powrotu dziecka do rodziny biologicznej):

.....

.....

.....

.....

(data i podpis osoby zobowiązanej-zeznającej)

.....

(data, miejscowość, podpis i pieczęć osoby sporządzającej protokół)