



.....  
miejsowość, data

## OŚWIADCZENIE OSOBY USAMODZIELNIANEJ

Ja, niżej podpisana/y .....  
imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

oświadczam, że zostałam/em poinformowany przez pracownika PCPR w Wejherowie o:

1. moich prawach i obowiązkach jako osoby usamodzielnianej;
2. terminie, zasadach sporządzania, zatwierdzania i modyfikacji indywidualnego programu usamodzielnienia;
3. konsekwencjach zaniechania realizacji założeń zawartych w indywidualnym programie usamodzielnienia;
4. warunkach dalszego pobytu w pieczy zastępczej po osiągnięciu przeze mnie pełnoletności\*;
5. obowiązku dokonania oceny końcowej procesu usamodzielnienia;
6. możliwości wsparcia mnie przez PCPR oraz inne instytucje w procesie usamodzielnienia;
7. zasadach korzystania z pomocy finansowej i pozafinansowej po opuszczeniu przeze mnie pieczy zastępczej/ośrodka/schroniska/domu pomocy społecznej/ zakładu poprawczego.

.....  
podpis osoby usamodzielnianej

.....  
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\*Nie dotyczy wychowanków opuszczających domy pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży oraz schroniska dla nieletnich, zakłady poprawcze, specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze, specjalne ośrodki wychowawcze, młodzieżowe ośrodki socjoterapii zapewniające całodobową opiekę i młodzieżowe ośrodki wychowawcze.