

Wniosek o ustanowienie rodziny zastępczej

[Miejscowość], [data]

Sąd Rejonowy w [miejscowość]
[oznaczenie wydziału] Wydział Rodzinny i Nieletnich
[Adres sądu]

Wnioskodawcy: [imię i nazwisko], PESEL [PESEL] oraz [imię i nazwisko], PESEL [PESEL]
[Adres]

Małoletni: [imię i nazwisko dziecka], ur. [data urodzenia], PESEL [PESEL]

Uczestnicy: [imiona i nazwiska rodziców dziecka], [adresy]

WNIOSEK O USTANOWIENIE RODZINY ZASTĘPCZEJ

Wnoszę o:

1. Umieszczenie małoletniego(-ej) [imię i nazwisko], ur. [data urodzenia], w rodzinie zastępczej [spokrewnionej / niezawodowej / zawodowej] w osobie [osobach] wnioskodawców.
2. [Zabezpieczenie na czas trwania postępowania przez umieszczenie dziecka u wnioskodawców.]
3. [Ograniczenie władzy rodzicielskiej rodziców dziecka przez umieszczenie go w rodzinie zastępczej.]

Uzasadnienie

Stopień pokrewieństwa z dzieckiem: [babcia i dziadek / rodzeństwo / dalszy krewny / brak pokrewieństwa].

Sytuacja dziecka: [opisz, dlaczego dziecko nie może pozostawać pod opieką rodziców: rodzice zmarli w dniu [data] / władza rodzicielska została ograniczona postanowieniem z dnia [data] / rodzice są niezdolni do sprawowania opieki z powodu [choroba, uzależnienie, pobyt w zakładzie karnym do [data], zaniedbywanie obowiązków]].

Dziecko faktycznie przebywa u nas od dnia [data] i sprawujemy nad nim bieżącą pieczę, w tym [opieka codzienna, kontakt ze szkołą [nazwa], opieka zdrowotna w [placówka]].

Nasze warunki: mieszkamy w [rodzaj lokalu, powierzchnia, liczba pokoi] przy [adres]. Dziecko ma [własny pokój / miejsce do nauki i wypoczynku]. Nasz łączny dochód wynosi [kwota] zł miesięcznie ze źródeł: [wskaż]. Stan zdrowia pozwala nam na sprawowanie opieki, co potwierdzają załączone zaświadczenia.

Więź z dzieckiem: [opisz relację i jej historię].

[Pełnienie funkcji rodziny zastępczej wymaga spełnienia warunków określonych w ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w tym niepozbawienia władzy rodzicielskiej, wypełniania obowiązku alimentacyjnego, zdolności do sprawowania opieki potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim oraz odpowiednich warunków bytowych. Rodzina zastępcza niezawodowa i zawodowa wymaga dodatkowo szkolenia i kwalifikacji wydanych przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej. Rodzina spokrewniona, czyli wstępni albo rodzeństwo dziecka, jest z części tych wymagań zwolniona.]

Dobro dziecka przemawia za uwzględnieniem wniosku, ponieważ [uzasadnij: ciągłość środowiska, więzi rodzinne, kontynuacja nauki w tej samej szkole, stabilność emocjonalna].

Załączniki:

1. Odpis skrócony aktu urodzenia dziecka.
2. Zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia wnioskodawców.
3. Zaświadczenia o dochodach.
4. [Opinia organizatora rodzinnej pieczy zastępczej albo zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.]
5. [Dokumenty dotyczące sytuacji rodziców dziecka.]
6. Odpisy wniosku dla uczestników postępowania.

[Podpis]

[Imię i nazwisko]