

ZARZĄDZENIE NR 3 /2021

Dyrektora PCPR w Legionowie z dnia 18 lutego 2021 r

**w sprawie wprowadzenia w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie Legionowie  
Regulaminu korzystania z pokoju spotkań przy PCPR w Legionowie oraz wzoru  
zgłoszenia**

Działając na podstawie ustawy z dnia § 9 pkt 6 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie z dnia 10 stycznia 2012 r. zmienionego uchwałą nr 99/2018 Zarządu Powiatu w Legionowie z dnia 8 maja 2018 r. zarządzam co następuje:

**§ 1.**

Wprowadza się począwszy od dnia 1 marca 2021 roku Regulamin korzystania z pokoju spotkań oraz wzór zgłoszenia który stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 marca 2021 roku.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Legionowie

Magdalena Jagnyziak

"Uzgodniono pod względem prawnym"

Radca Prawny

Jakub Długolecki

CZŁONEK ZARZĄDU

Artur Stankiewicz

# REGULAMIN KORZYSTANIA Z POKOJU SPOTKAŃ PRZY PCPR W LEGIONOWIE

## § 1

1. Pokój spotkań przy PCPR powstał celem zapewnienia dzieciom przebywającym w rodzinnej pieczy zastępczej możliwości spotkań z rodziną biologiczną w sytuacji kiedy z uzasadnionych powodów brak jest możliwości utrzymywania kontaktów z rodziną biologiczną.
2. Rodzina zastępcza chcąc zorganizować spotkanie w pokoju spotkań ustala dogodny termin spotkania z rodziną biologiczną dziecka/dzieci i informuje o tym fakcie właściwego koordynatora/pracownika socjalnego oraz wypełnia druk „Zgłoszenia potrzeby korzystania z pokoju spotkań”, który przekazuje do właściwego koordynatora/pracownika socjalnego.
3. Koordynator/pracownik socjalny weryfikuje dostępność pokoju spotkań w terminie wskazanym przez rodzinę zastępczą wg zgłoszenia lub proponuje termin zamienny.
4. Po uzyskaniu akceptacji dyrektora PCPR koordynator/pracownik socjalny informuje rodzinę zastępczą o możliwości organizacji spotkania.

## § 2

1. Pokój spotkań jest dostępny w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8 do 16.
2. Podczas spotkania z rodziną biologiczną dzieci umieszczone w rodzinnej pieczy zastępczej pozostają pod stałą opieką rodziny zastępczej lub opiekunki (*osoby zatrudnionej na mocy umowy z PCPR wskazanej przez rodzinę zastępczą w zgłoszeniu*).
3. Zgodnie z art. 40 ust 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 821 ze zm.) odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas spotkania ponosi rodzina zastępcza.
4. Ze względu na bezpieczeństwo dzieci zabrania się wychodzenia z dzieckiem poza teren miejsca spotkań.
5. Zabrania się korzystania z pokoju spotkań osobom co do których istnieje przypuszczenie, iż są pod wpływem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych.
6. Na terenie obiektu zabrania się palenia e-papierosów, tytoniu, i innych wyrobów tytoniowych oraz spożywania alkoholu.
7. W pokoju spotkań podczas jednego spotkania może przebywać łącznie nie więcej niż 5 osób dorosłych, przy czym nie więcej niż 3 osoby z rodziny biologicznej dziecka.

8. Z uwagi na wymogi sanitarno-epidemiologiczne do momentu odwołania stanu epidemii nakazuje się korzystanie z maseczek zasłaniających usta i nos oraz używanie płynu do dezynfekcji rąk przez każdą osobę korzystającą z pokoju spotkań.

9. Każda z osób wchodząca na teren PCPR jest poddana pomiarowi temperatury ciała za pomocą urządzenia bezdotykowego.

### § 3

Osoby korzystające z pokoju spotkań obowiązane są do pozostawienia go w stanie zastanym, należytym porządku, posprzątania po spotkaniu oraz zabrania swoich rzeczy.

### § 4

Niestosowanie się do regulaminu lub jego notoryczne łamanie może skutkować przerwaniem spotkania, bądź całkowitym zakazem odbywania spotkań w Pokoju Spotkań.

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Legianowie

Magdalena Jagodziak

"Uzgodniono pod względem prawnym"

Radca Prawny

Jakub Długolecki

.....  
(pieczęć PCPR Legionowo)

.....  
(miejsowość i data)

## ZGŁOSZENIE POTRZEBY KORZYSTANIA Z POKOJU SPOTKAŃ

Zgłaszający (rodzina zastępcza).....tel.....

Imię i nazwisko dziecka/dzieci .....

Dane rodziny biologicznej .....

**Osoba uczestnicząca w spotkaniu:**

rodzina zastępcza.....

osoba do pomocy (opiekunka zatrudniona w rodzinie zastępczej na mocy umowy z PCPR)

Uzasadnione powody skorzystania z pokoju spotkań:

Dogodny termin ustalony przez opiekunów zastępczych z rodziną biologiczną, proponowany dzień i zakres godzin w przedziale od poniedziałku do piątku w godz. 8-16 \*

.....  
\*zakres czasowy spotkań zależy będzie od dostępności pokoju spotkań i ilości zgłoszeń. PCPR zastrzega sobie prawo do ograniczenia godzinowego wymiaru czasu spotkań z uwagi na dostępność pokoju spotkań.

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią regulaminu korzystania z pokoju spotkań przy PCPR w Legionowie.**

.....  
(podpis rodziny zastępczej)

Ustalono z koordynatorem/pracownikiem socjalnym.....

(podpis i akcept koordynatora/pracownia socjalnego)

.....  
(akceptacja dyrektora PCPR)

"Uzgodniono pod względem prawnym"

Radca Prawny

*M. Długolecki*