**INFORMACJE WAŻNE**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „za życiem" (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1329);

Ustawa z dnia 9czerwca 2011r.o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 821);

**Wsparcie kobiet w ciąży i rodzin „za życiem"** oznacza m.in. **poradnictwo** w zakresie:

1)przezwyciężania trudności w pielęgnacji i wychowaniu dziecka;

2)wsparcia psychologicznego;

3)pomocy prawnej, w szczególności w zakresie praw rodzicielskich i uprawnień pracowniczych;

4)dostępu do rehabilitacji społecznej i zawodowej oraz świadczeń opieki zdrowotnej.

**Poradnictwo** w w/w zakresie, dla kobiet posiadających dokument potwierdzający ciążę, ich rodzin lub rodziny z dzieckiem posiadającym zaświadczenie, potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu, **koordynowane jest przez asystenta rodziny**, o którym mowa w ustawie z dnia 9czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Koordynacja ta polega na:

1)opracowywaniu katalogu możliwego do uzyskania wsparcia;

2)występowaniu przez asystenta rodziny w imieniu osób uprawnionych, na ich żądanie, do podmiotów, wymienionych w ustawie celem umożliwienia im skorzystania ze wsparcia, na podstawie pisemnego upoważnienia.

**Koordynacja wsparcia podejmowana jest przez asystenta rodziny na wniosek osób uprawnionych,** złożony do właściwego ze względu na miejsce zamieszkania wnioskodawcy kierownika ośrodka pomocy społecznej albo dyrektora centrum usług społecznych.

........................................................... ….…………………………………  
 Nazwisko i Imię Miejscowość, data

..........................................................  
 adres, telefon kontaktowy

..........................................................

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisana/y uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

zostałam/łem poinformowana/ny o możliwości skorzystania z poradnictwa koordynowanego przez asystenta rodziny. W przypadku chęci ubiegania się o w/w wsparcie złożę odpowiedni wniosek.

.........................................................

podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić