**Pyrzyce, dnia 11 sierpnia 2022r.**

**Nabór kandydata**

**na opiekuna prawnego**

**dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Pyrzycach ogłasza nabór na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej.

**Warunki jakie powinni spełniać kandydaci na opiekuna prawnego:**

Opiekunem może zostać osoba:

* posiadająca obywatelstwo polskie,
* posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych,
* niepozbawiona praw publicznych,
* niepozbawiona władzy rodzicielskiej,
* dająca gwarancję prawidłowego wykonywania obowiązków opiekuna.

Opiekunem prawnym nie może być osoba:

* która była skazana za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajności albo za umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim,
* wobec której orzeczono zakaz prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi,
* wobec której orzeczono obowiązek powstrzymywania się od przebywania   
  w określonych środowiskach lub miejscach, zakaz kontaktowania się z określonymi osobami lub zakaz opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu,
* wobec której zachodzi prawdopodobieństwo, że nie wywiąże się należycie   
  z obowiązków opiekuna.

**Obowiązki opiekuna prawnego:**

* Opiekun sprawuje pieczę nad osobą i majątkiem ubezwłasnowolnionego, a także go reprezentuje.
* Opiekun prawny obowiązany jest wykonywać swe czynności z należytą starannością, jak tego wymaga dobro pozostającego pod opieką i interes społeczny.
* Opiekun prawny powinien uzyskiwać zezwolenie sądu opiekuńczego we wszelkich ważniejszych sprawach, które dotyczą osoby pozostającej pod opieką lub jej majątku.
* Niezwłocznie po objęciu opieki opiekun zobowiązany jest sporządzić inwentarz majątku osoby pozostającej pod opieką i przedłożyć go sądowi opiekuńczemu. Sąd opiekuńczy może zwolnić opiekuna od obowiązku sporządzenia inwentarza, jeżeli majątek jest nieznaczny.
* Opiekun prawny zobowiązany jest, w terminach oznaczonych przez sąd opiekuńczy, nie rzadziej niż co roku, składać właściwemu sądowi sprawozdania dotyczące osoby pozostającego pod opieką oraz rachunki z zarządu jej majątkiem.

**Wynagrodzenie za sprawowanie opieki:**

Sąd opiekuńczy przyznaje opiekunowi za sprawowanie opieki na jego żądanie stosowne wynagrodzenie okresowe albo wynagrodzenie jednorazowe w dniu ustania opieki lub zwolnienia go od niej. Wynagrodzenie jest pokrywane z dochodów lub z majątku osoby, dla której opiekun jest ustanowiony, a jeśli osoba ta nie ma odpowiednich dochodów lub majątku, wynagrodzenie pokrywane jest ze środków publicznych na podstawie przepisów o pomocy społecznej w wysokości ustalonej przez sąd. Wysokość wynagrodzenia w stosunku miesięcznym, nie może przekroczyć 1/10 przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia   
w sektorze przedsiębiorstw, bez wypłat nagród z zysku, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za okres poprzedzający dzień przyznania wynagrodzenia.

**Wymagane dokumenty:**

Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej   
o spełnianiu warunków wynikających z przepisów zgodnie z załącznikiem

**Osoby zainteresowane udziałem w  rekrutacji prosimy o składanie wymaganych dokumentów w kopercie opatrzonej dopiskiem „Kandydat na opiekuna prawnego” w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach, ul. Plac Ratuszowy 1, 74-200 Pyrzyce, w sekretariacie pokój nr 8 (parter budynku Urzędu Miejskiego w Pyrzycach).**

Szczegółowe informacje można uzyskać pod nr tel. 91 56 11 162.

Podstawa prawna:

Art. 3 pkt 5, lit. j ustawy z dnia 17 maja 1990r. o podziale zadań i kompetencji określonych w ustawach szczególnych pomiędzy organami gmin a organami administracji rządowej oraz o zmianie niektórych ustaw (Dz. U. z 1990r., Nr 34, poz. 198 ze zm.), a także art. 149 § 3, art. 162 § 1 oraz art. 175 ustawy z dnia 25 lutego 1964r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 1359.).

Załącznik do Ogłoszenia o naborze kandydatów na opiekuna prawnego osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie

................................................................. …………………………………………………….  
 imię i nazwisko miejscowość i data

.................................................................  
 adres

.................................................................  
 numer telefonu

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Plac Ratuszowy 1

74 - 200 Pyrzyce

**Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie.**

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej.

W związku z powyższym oświadczam, że:  
1. Jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej.  
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.  
3. Nie jestem pozbawiona/ny praw publicznych.  
4. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.  
5. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo umyślne.

6. Nie byłam/em skazana za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajowości albo umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim.

7. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowaniem,  
leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi.

8. Nie orzeczono wobec mnie obowiązku powstrzymania się od przebywania w określonych  
środowiskach lub miejscach, zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu  
opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji oraz  
prowadzenia ewidencji kandydatów na opiekunów osób ubezwłasnowolnionych całkowicie na  
podstawie art. 6 ust. 1 lit. A Rozporządzenie parlamentu Europejskiego i Rady Europy UE 2016/679  
z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem  
danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy  
95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane „rod”) - dla potrzeb wskazania jako  
kandydata na opiekuna prawnego.

...............................................................  
podpis osoby składającej oświadczenie