

**WNIOSEK O ZWOŁANIE POSIEDZENIA MIEJSKIEGO ZESPOŁU
INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ
w składzie**

(podać specjalistów, którzy powinni znaleźć się w składzie grupy):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej:

.....

Nazwa instytucji i stanowisko, na jakim jest zatrudniona osoba zgłaszająca problem:

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

Dane osoby, której dotyczy problem:

.....
.....

1. Skład osobowy rodziny (podać imiona i nazwiska):

a) matka

b) ojciec

c) dzieci (dodatkowo podać wiek)

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

.....
.....

d) inni.....

2. adres i numer tel.

Krótki opis zgłaszanego problemu:

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

W spotkaniu weźmie udział/nie weźmie udziału * przedstawiciel rodziny, w której wystąpił problem.

.....

(podpis osoby zgłaszającej)

**niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

PLAN POMOCY

Grupa robocza w składzie:

1.

2.

3.

Plan działań Grupy Roboczej:

Dotyczy:.....
(dane osoby/rodziny*)

adres:

ZADANIA CZŁONKÓW GRUPY ROBOCZEJ:

Lp.	dane członka grupy (instytucja)	działanie	sposób realizacji	termin realizacji
1.				
2.				
...				

ZADANIA OSOBY/RODZINY*:

Lp.	dane członka rodziny	działanie	sposób realizacji	termin realizacji
1.				
2.				
...				

*niewłaściwe skreślić

Podpisy członków grupy roboczej:

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

.....
Miejscowość, data

MONITORING DZIAŁAŃ W RAMACH PLANU POMOCY

Grupa robocza w składzie:

- 1.
- 2.
- itp.

MONITOROWANA SYTUACJA:

dotyczy osoby/rodziny*:

.....
zam.....

Opis podjętych/zrealizowanych działań przez:

1) Członków grupy roboczej:

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

2) Osobę/rodzinę*:

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

Termin kolejnego spotkania:

Podpisy członków Grupy Roboczej:

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

**niewłaściwe skreślić*

**PROTOKÓŁ POSIEDZENIA MIEJSKIEGO ZESPOŁU
INTERDYSCYPLINARNEGO/GRUPY ROBOCZEJ**

W dniu odbyło się posiedzenie Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego
w Helu w składzie (imię i nazwisko, instytucja):

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

w sprawie dotyczącej

.....

W trakcie posiedzenia postanowiono, że członkowie zespołu podejmą następujące działania
(co, kto, w jakim czasie):

1.
2.
3.
4.
5.

Zobowiązano członków rodziny do podjęcia następujących działań (co, kto, w jakim czasie):

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Ustalono termin kolejnego posiedzenia zespołu na dzień

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

(podpisy członków zespołu/grupy roboczej)

INFORMACJA GRUPY ROBOCZEJ O ZAKOŃCZENIU DZIAŁAŃ

.....
Miejscowość, data

Przewodniczący
Miejskiego Zespołu Interdyscyplinarnego w Helu

Grupa robocza w składzie:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

w dniu na posiedzeniu grupy w sprawie rodziny:

.....
.....
(dane dotyczące osób doznających przemocy, stosujących przemoc)

podjęła decyzję o zakończeniu działalności w tej sprawie, gdyż *(należy podać argumentację decyzji)*:

.....
.....
Członkowie grupy roboczej wnioskuje o przekazanie informacji nt. danej rodziny i objęcie rodziny dalszą pomocą do *(wymienić nazwy instytucji/organizacji, adres)*:

1.
2.

W załączeniu przekazujemy pełną dokumentację pracy grupy roboczej:

1. Wniosek o zwołanie grupy roboczej z dnia
2. Protokoły posiedzeń grupy roboczej z dnia (wymienić daty posiedzeń grupy):

.....
.....
3. Inne dokumenty *(wymienić jakie)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpisy członków grupy roboczej)

PROTOKÓŁ Z ZAKOŃCZENIA PROWADZENIA PROCEDURY NIEBIESKIEJ KARTY

Na podstawie § 18 ust. 1 i 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta”, sporządza się niniejszy protokół, stwierdzający zakończenie procedury „Niebieskie Karty” wszczętej w dniu..... przez przedstawiciela* dotyczącej:

1.....
(dane osoby, co do której istniało podejrzenie, że doznaje przemocy w rodzinie)

2.....
(dane osoby, co do której istniało podejrzenie, że stosuje przemoc w rodzinie)

W okresie od do wobec osób, w stosunku do których była realizowana procedura, podjęto następujące działania:.....

Na posiedzeniu Zespołu Interdyscyplinarnego w dniu podjęto jednogłośnie decyzję o zakończeniu procedury „Niebieskie Karty” wobec stwierdzenia:

1. ustania przemocy w rodzinie i uzasadnionego przypuszczenia o zaprzestaniu dalszego stosowania przemocy w rodzinie oraz po zrealizowaniu indywidualnego planu pomocy**
2. rozstrzygnięcia o braku zasadności podejmowania działań**

.....
(podpis Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego)

Podpisy członków Zespołu Interdyscyplinarnego

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

*uzupełnić właściwe

**niewłaściwe skreślić