

ZADANIE PRAKTYCZNE Z PRAWA CYWILNEGO

PO IV Pc 0000017

Prokuratura Okręgowa w

DPS.K. 06.01.2017

301

K.

dnia 22.08.2017 r.

BIURO PODAWCZE
Prokuratury Okręgowej w Ł.
OTRZYMANO
dnia 23-08-2017
Załącznik 13k podpis. M. Kr. I

Prokuratura Okręgowa w Ł.
Wydział IV Organizacyjno-Sądowy
Dział Sądowy
ul.

P. K. 13k
prokurator
22.08.2017
[signature]

Wnioskodawca: Dom Pomocy Społecznej

Uczestnik Sandra R.
postępowania: Dom Pomocy Społecznej

Wniosek o ubezwłasnowolnienie całkowite

Wnoszę o:

1. ubezwłasnowolnienie całkowite Sandry Sary R. urodzonej w dniu 13 sierpnia 1999 roku w córki z domu nieszkanki Domu Pomocy Społecznej w
2. ustanowienie dla Sandry Sary R. opiekuna prawnego w osobie Pani Justyny N., pracownika Domu Pomocy Społecznej w

Uzasadnienie

Sandra R. od dnia 06.04.2009 r., jest mieszkanką Domu Pomocy Społecznej w _____ gdzie została skierowana decyzją z dnia 24.03.2009 r., wydaną przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w _____. Natomiast decyzją z dnia 31.03.2009 r., wydaną przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w _____ została umieszczona na stałe w Domu Pomocy Społecznej w _____.

Rodzice Sandry R. _____ nie żyją. Mieszkanka posiada czworo przyrodniego rodzeństwa, które nie utrzymuje z nią żadnego kontaktu, nie interesuje się jej sprawami oraz nie odwiedza jej w Domu Pomocy Społecznej w _____.

Dowody: 1. Skierowanie do Domu Pomocy Społecznej w _____ h wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w _____ z dnia 24.03.2009 r.

2. Decyzja o umieszczeniu w Domu Pomocy Społecznej w _____ wydana przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w _____ dnia 31.03.2009 r.

Sandra R. posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydane na stałe przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą w _____ oraz orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w _____ o całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji. Badania psychologiczne wskazują na występujące u Sandry upośledzenie umysłowe w stopniu głębokim. Sandra jest osobą z dziecięcym porażeniem mózgowym, któremu towarzyszą przykurcze spastyczne kończyn dolnych. Poza tym zdiagnozowano u niej małągłowię, padaczkę i chorobę refluksową przełyku, stan po przebytych zapaleniu błony śluzowej żołądka. Z powodu występujących zachowań autoagresywnych i agresywnych mieszkanka jest pod stałą opieką lekarza psychiatry i psychologa. Wymaga również stałej kontroli lekarza gastrologa, lekarza neurologa, lekarza ortopedy, a także lekarza rehabilitanta.

Sandra nie mówi, wydaje jedynie nieartykułowane dźwięki, nie można nawiązać z nią logicznego kontaktu werbalnego. Porozumiewa się z otoczeniem za pomocą gestów i mimiki. Poza tym nie kontroluje i nie zgłasza swoich potrzeb, w tym także potrzeb fizjologicznych, jest pampersowana. Mieszkanka wymaga całodobowej opieki pielęgnacyjnej i higienicznej.

Podczas wykonywania podstawowych czynności z zakresu samoobsługi jest niesamodzielna, wymaga stałej pomocy, kontroli oraz nadzoru osoby drugiej. Bez pomocy opiekunki nie jest w stanie samodzielnie m.in.: umyć się, ubrać, zjeść posiłek. Systematycznie uczestniczy w zajęciach terapeutycznych, zajęciach z dogoterapii oraz w zajęciach rehabilitacyjnych prowadzonych w naszym Domu. Sandra uczęszcza na zespołowe zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze do Zespołu Szkół Specjalnych przy Domu Pomocy Społecznej w

Oddział przy Domu Pomocy Społecznej w 1. Mieszkanka porusza się pod opieką personelu Domu Pomocy Społecznej w Podtrzymywana przez opiekunów stawia stopy powoli i bardzo ostrożnie. Korzysta ze sprzętu ortopedycznego w postaci tutorów kończyn dolnych. Dłuższe odległości pokonywane są przez Sandrę na wózku inwalidzkim przy pomocy personelu naszej placówki.

Sandra R wymaga całodobowej opieki oraz pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych.

Dowody: 1. Zaświadczenie lekarza psychiatry z dnia 01.08.2017 r.

2. Opinia psychologiczna z dnia 03.07.2017 r.

3. Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą w z dnia 08.09.2015 r.

4. Orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w z dnia 21.02.2017 r.

5. Zaświadczenie Zespołu Szkół Specjalnych przy DPS w o realizacji obowiązku szkolnego z dnia 10.07.2017 r.

Sandra R ma przyznaną z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w rentę rodzinną w wysokości 1000,00 zł, dodatek dla sieroty zupełnej w kwocie 393,93 zł, a także dodatek pielęgnacyjny w wysokości 209,59 zł. 70 % dochodów Sandry stanowi odpłatność za pobyt w Domu Pomocy Społecznej w . Pozostałe 30 % jej dochodów przekazywane jest na konto depozytowe Sandry, z którego pieniądze przeznaczone są na zapewnienie jej potrzeb bytowych. Sandra nie posiada innego majątku.

Z uwagi na niepełnosprawność naszej mieszkanki do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w został złożony wniosek o ustalenie prawa do renty socjalnej dla Sandry R.

Sandra R. nie umie czytać, pisać, ani liczyć. Nie zna wartości pieniędzy i nie potrafi nimi gospodarować, jak również nie jest zdolna do samodzielnego podejmowania żadnej decyzji. W związku z powyższym, postanowieniem Sądu Rejonowego w VI Wydział Rodzinny i Nieletnich Sygn. akt VI Nsm /09 z dnia 10.11.2009 r. opiekunem prawnym małoletniej Sandry R. została ustanowiona Pani Elżbieta R. która pełniła funkcję opiekuna prawnego małoletniej do czasu uzyskania przez Sandrę pełnoletności. Z dniem 13.08.2017 r. opieka prawna Pani Elżbiety R. nad małoletnią Sandrą R. ustała z mocy prawa.

Dowody: 1. Decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w .
o przyznaniu renty rodzinnej z dnia 24.03.2017 r.

2. Postanowienie Sądu Rejonowego w VI Wydział Rodzinny
i Nieletnich o zmianie i ustanowieniu opiekuna prawnego dla
małoletniej Sandry R. Sygn. akt VI Nsm /09 z dnia
10.11.2009 r.

3. Zaświadczenie Sądu Rejonowego w VI Wydział Rodzinny
i Nieletnich o ustanowieniu opiekuna małoletniej Sandry R.
Sygn. akt VI Nsm /09 z dnia 03.12.2009 r.

W dniu 10.07.2017 r. Sandra R. była konsultowana z lekarzem stomatologiem w Poradni Stomatologicznej Hospicjum dla Dzieci im. Małego Księcia w , gdzie stwierdzono, że ze względu na wysoką tendencję do próchnicy zębów i chorób przyzębia Sandra wymaga stałego leczenia stomatologicznego w znieczuleniu ogólnym w ramach systematycznych, okresowych wizyt w gabinecie na fotelu stomatologicznym i za jej zgodą.

Poza tym w dniu 11.08.2017 r. Sandra R. była konsultowana z lekarzem gastroloenterologiem w Oddziale Pediatrii i Gastroenterologii Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w , gdzie stwierdzono, że z powodu zaburzeń ze strony górnego odcinka przewodu pokarmowego Sandra wymaga systematycznej opieki lekarza gastrologa.

Wymaganej świadomej zgody zarówno na leczenie stomatologiczne, jak również na leczenie gastrologiczne Sandra R. nie jest w stanie wyrazić.

Ponadto, zachodzi konieczność zakupu pieluchomajtek, sprzętu ortopedycznego w postaci obuwia ortopedycznego i tutorów kończyn dolnych dla Sandry. W związku z powyższym wymagane jest wypełnienie stosownej dokumentacji i złożenie wniosku

o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, w tym również niezbędny jest podpis osoby uprawnionej, którego Sandra z uwagi na swoją niepełnosprawność i stan psychiczny nie jest w stanie złożyć.

- Dowody: 1. Zaświadczenie z Poradni Stomatologicznej _____ Hospicjum dla Dzieci im. _____ z dnia 10.07.2017 r.
2. Zaświadczenie lekarskie z Oddziału Pediatrii i Gastroenterologii Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w _____ z dnia 11.08.2017 r.

Sandra R. _____ z powodu głębokiego upośledzenia umysłowego nie jest zdolna do samodzielnego funkcjonowania w środowisku społecznym, jak również nie jest w stanie świadomie kierować swoim postępowaniem. Mieszkanka nie jest zorientowana w miejscu, czasie i sytuacji. Samodzielnie nie jest w stanie załatwić żadnej sprawy bytowej, urzędowej i prawnej. Nie jest zdolna do złożenia podpisu oraz do podejmowania żadnych decyzji w ważnych dla niej sprawach.

W związku z tym, zasadne jest ustanowienie dla Sandry opiekuna prawnego, który będzie sprawował pieczę nad jej osobą i majątkiem, właściwie gospodarując jej pieniędzmi, zgromadzonymi na koncie depozytowym oraz decydował w jej sprawach zdrowotnych, dbał o jej leczenie stomatologiczne, psychiatryczne, rehabilitacyjne, jak również załatwiał za nią wszelkie sprawy urzędowe i prawne.

Biorąc pod uwagę dobro oraz interes Sandry R. _____ zasadne jest ubezwłasnowolnienie całkowite naszej mieszkanki i ustanowienie dla niej opiekuna prawnego.

DYREKTOR


mgr Dorota R.

Załączniki:

1. Odpis zupełny aktu urodzenia Sandry R: z dnia 10.07.2017 r.
2. Kopia dowodu osobistego Sandry R
3. Skierowanie do Domu Pomocy Społecznej w wydane przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w dnia 24.03.2009 r.
4. Decyzja o umieszczeniu w Domu Pomocy Społecznej w: wydana przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w: dnia 31.03.2009 r.
5. Zaświadczenie lekarza psychiatry z dnia 01.08.2017 r.
6. Opinia psychologiczna z dnia 03.07.2017 r.
7. Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą w: z dnia 08.09.2015 r.
8. Orzeczenie lekarza orzecznika Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w: z dnia 21.02.2017 r.
9. Zaświadczenie Zespołu Szkół Specjalnych przy DPS w: o realizacji obowiązku szkolnego z dnia 10.07.2017 r.
10. Decyzja Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział w: o przyznaniu renty rodzinnej z dnia 24.03.2017 r.
11. Postanowienie Sądu Rejonowego w: VI Wydział Rodzinny i Nieletnich o zmianie i ustanowieniu opiekuna prawnego dla małoletniej Sandry R: Sygn. akt VI: z dnia 10.11.2009 r.
12. Zaświadczenie Sądu Rejonowego w: VI Wydział Rodzinny i Nieletnich o ustanowieniu opiekuna małoletniej Sandry R: Sygn. akt VI Nsm: /09 z dnia 03.12.2009 r.
13. Zaświadczenie z Poradni Stomatologicznej: Hospicjum dla Dzieci im. z dnia 10.07.2017 r.
14. Zaświadczenie lekarskie z Oddziału Pediatrii i Gastroenterologii Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w: z dnia 11.08.2017 r.



Rzeczpospolita Polska

707

A B

1000-7/1

Województwo i

URZĄD STANU CYWILNEGO

Oznaczenie aktu:

Data sporządzenia: 7 WRZEŚNIA 1999 Miejsce sporządzenia: I

Odpis zupełny aktu urodzenia

1. Dane dziecka

Imię pierwsze SANDRA

Imię drugie SARA

Imiona kolejne -

Nazwisko IV

Płeć KOBIETA

Data urodzenia TRZYNAŚTY SIERPNIA TYSIĄC DZIEWIĘCSET DZIEWIĘCDZIESIĄTY DZIEWIĄTY
(13.08.1999)

Miejsce urodzenia LI

Kraj urodzenia POLSKA

2. Dane rodziców

Imię (imiona) Ojciec

Nazwisko IV

Nazwisko rodowe IV

Data urodzenia -

Miejsce urodzenia -

Matka

IV

10 GRUDNIA 1

3. Imię i nazwisko osoby, która zgłosiła urodzenie

Imię -

Nazwisko -

4. Imię i nazwisko biegłego, jeżeli brał udział w czynności

Imię -

Nazwisko -

5. Imię i nazwisko tłumacza, jeżeli brał udział w czynności

Imię -

Nazwisko -

6. Imię i nazwisko kierownika urzędu stanu cywilnego, który zarejestrował urodzenie dziecka

Imię ANDRZEJ

Nazwisko MI

Za zgodność świadczy
REFERENDARZ
Prokuratury Okręgowej

Agnieszka K.

Odpis zupełny aktu urodzenia

strona

1/2

7. Wzmianki dodatkowe.

OŚWIADCZENIEM ZŁOŻONYM PRZED KIEROWNIKIEM URZĘDU STANU CYWILNEGO W
 LISTOPADA 1999 DZIECKO, KTÓREGO DOTYCZY NINIEJSZY AKT ZOSTAŁO UZNANE PRZEZ OJCA STANISŁAW JERZY
 R. DZIECKO NOSI NAZWISKO OJCA R;
 W MIEJSCE DOTYCHCZASOWYCH DANYCH ZAMIESZCZA SIĘ:
 DZIECKO - NAZWISKO: R;
 OJCIEC - IMIĘ DRUGIE:
 OJCIEC - NAZWISKO: R;
 OJCIEC - NAZWISKO RODOWE:
 OJCIEC - DATA URODZENIA: 19 LIPCA
 OJCIEC - MIEJSCE URODZENIA:
 2 LISTOPADA 1999 KIEROWNIK USC: IMIĘ: ANDRZEJ NAZWISKO: M/

8. Adnotacje

NA PODSTAWIE ART. 42 UST. 2 PRAWA O AKTACH STANU CYWILNEGO WPISANO NAZWISKO I/ JAKO
 NAZWISKO I NAZWISKO RODOWE OJCA ORĄŻ NA WNIOSEK MATKI, IMIĘ STANISŁAW, JAKO IMIĘ OJCA DZIECKA.

9. Informacje o odpisie

Odpis jest zgodny z treścią aktu urodzenia.

Miejsce sporządzenia odpisu 51
 Data sporządzenia odpisu 10.07.2017
 Oplata skarbową NIE PODLEGA OPŁACIE SKARBOWEJ NA
 PODSTAWIE ART. 2 UST. 1 PKT. 1 LIT. A.
 USTAWY Z DNIA 16 LISTOPADA 2006 R. O
 OPŁACIE SKARBOWEJ (DZ. U. Z 2015 R. POZ.
 783, Z PÓŻN. ZM.).

10. Pieczęć i podpis

Własnoręczny podpis osoby wydającej odpis
 i pieczęć z imieniem, nazwiskiem i stanowiskiem
 służbowym.

Kierownik
 Urzędu Stanu Cywilnego

mgr Barbara Z

Pieczęć urzędowa



Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w L

Agnieszka K

009

Jerzy W
Indywidualna Specjalistyczna Psychiatryczna
Praktyka Lekarska. tel.
ul.
Re...

W - 010817
dnia 20

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię Selwa RData urodz. PESEL 01 102

Nazwa i nr. dowodu tożsamości*)

Zamieszkały(a) Dom Pomocy SpołecznejRozpoznanie**) Upośledzenie umysłowe głębokie F73
Nowa klasyfikacja, wyneka stałej opóźn. osobyCel wydania zaświadczenia brnięcia zabiegów psychiatrycznych
po wyneku pomiaru się i samobójstwa Niezłota
do wyneku woli, wadliwa do użycia podpis.Ochrona o Sądzie

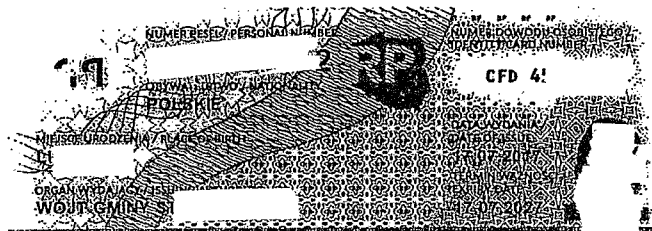
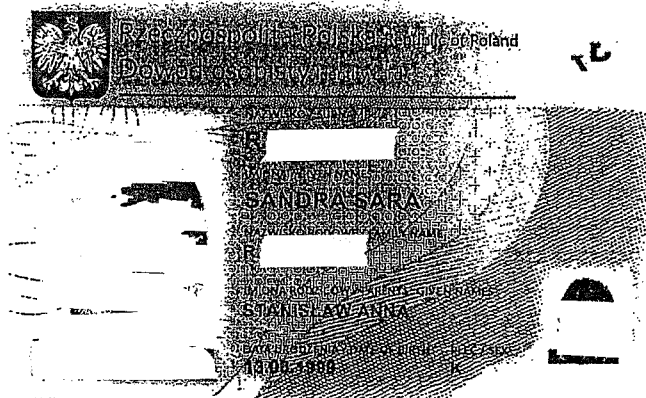
*) Wypełniać tylko w przypadkach uzasadnionych.

**) W zaświadczeniu nie należy zamieszczać rozpoznania choroby, jeżeli z uwagi na cel wydania zaświadczenia to konieczne, bądź też zamieszczenie rozpoznania stanowiłoby naruszenie tajemnicy zawodowej.

AmDm 603 544 901, AD-45

pieczęć i
Jury
lekarz psychiatria
Zawodu
ic jest

Za zgodność świadczy
REFERENDARZ
Prokuratury Okręgowej w I
Agnieszka K.



I < POL CFD
R < ANDRA SARA

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

W
ie 86
tel./fax: NIP 7 7

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny

Emilia M
mgr Emilia M

MC

tel./fax

7-645/09

24.03.2009r.

POWIATOWE CENTRUM POMOCY
RODZINIE w

Wpłynęło
dnia

30 -03- 2009

Przyjął

L.dz.

652

DECYZJA

Pan/i
Magdalena P.

ul.

Dot. dziecka Sándry R

Na podstawie art. 54 ust.1,2 i 4, art.59 ust.1, art.106 ust.1 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004 r. Nr 64, poz. 593 ze zm.) w związku z § 8 Rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 19 października 2005r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U. Nr 217, poz. 1837) oraz art. 104, art.108 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. Nr 98, poz.1071 z 2000 r. ze zm.) - po rozpatrzeniu sprawy Pana/i:

Orzekam:

Skierować małoletnią Sandrę R

ur. 13.08.1999r. do Domu Pomocy Społecznej w

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 54 ust.1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej osobie wymagającej całodobowej opieki z powodu wieku lub niepełnosprawności, nie mogącej samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu, której nie można zapewnić niezbędnej pomocy w formie usług opiekuńczych, przysługuje prawo do umieszczenia w domu pomocy społecznej.

Małoletnia Sandra R. na podstawie postanowienia Sądu Rejonowego w z dnia 30 stycznia 2009r. sygn.a kł V Nsm 8 winna być umieszczona w domu pomocy społecznej.

Z uwagi na powyższe orzekam jak w sentencji.

Zgodnie z art. 109 ustawy o pomocy społecznej osoby i rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże się z podstawą do przyznania świadczenia.

Od niniejszej decyzji przysługuje Panu/i odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w ul. za moim pośrednictwem w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

Do wiadomości:

1. PCPR
2. DPS w K
3. MOPR-
4. a/a RJ

KIEROWNIK DZIAŁU
Dział ds. Domów Pomocy Społecznej
i Ośrodków Wsparcia
MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY RODZINIE
mgr Marzena

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w

Kj

86

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

tel./fax: 81

St

2-417

Pracownik socjalny

mgr Emilia M

L 1.03.2009 r.

PC. /09

Pani
Magdalena P
zam. ul.

opiekun prawny
małoletniej Sandry R

DECYZJA

Na podstawie art.19 pkt 10, art. 54 ust. 1, art. 59 ust. 2, art. 106 ust.1, art. 112 ust. 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728 z późn. zm.) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. Nr 98 z 2000 r. poz. 1071 z późn. zm.) – po rozpatrzeniu sprawy z wniosku Pani Magdaleny P

ORZEKAM

umieścić na stałe małoletnią Sandrę R Domu Pomocy Społecznej w I
O terminie przyjęcia do w/w placówki zostanie Pani powiadomiona odrębnym pismem przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w

UZASADNIENIE

Realizując postanowienie Sądu Rejonowego w z dnia 30.01.2009 r., sygn. akt. VI /08 Kierownik Działu Ds. Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w decyzją z dnia 24.03.2009 r., znak: MOPR.D – DPS i OW. /A - /09 orzekł o skierowaniu małoletniej Sandry R y do Domu Pomocy Społecznej w 1. Pobyt w domu pomocy społecznej zgodnie z art. 60 ust.1 cytowanej wyżej ustawy o pomocy społecznej jest odpłatny do wysokości średniego miesięcznego kosztu utrzymania mieszkańca. Decyzję ustalającą opłatę za pobyt w domu pomocy społecznej wydaje zgodnie z art. 59 ust.1 w/w ustawy organ gminy właściwy dla osoby kierowanej w dniu jej skierowania do domu pomocy społecznej, a decyzję o umieszczeniu w domu pomocy społecznej wydaje starosta powiatu prowadzącego dom pomocy społecznej. W związku z tym, że DPS w 1 jest prowadzony przez Powiat należało orzec jak w sentencji.

Od niniejszej decyzji przysługuje Pani/Panu odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w w terminie 14 dni od daty jej otrzymania.

Do wiadomości:

1. MOPR w.
2. DPS w. ch
3. a/a

MWS

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w K

K e 86

tel./fax: 2

Sl 417

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny
mgr Emilia M

Z upoważnienia Starosty
Dyrektor Powiatowego Centrum
Pomocy Rodzinie

mgr Kazimierz M

Opinia psychologiczna

Dotyczy: **Sandra R.**
data urodzenia: **13.08.1999 r. (18 lat)**

Sandra R. przebywa w Domu Pomocy Społecznej w d 2009r.

Na podstawie przeprowadzonych badań psychologicznych stwierdza się **upośledzenie umysłowe głębokie (F73).**

Schorzenia współwystępujące: mózgowe porażenie dziecięce, małopłowie, padaczka, przykurcze zgięciowe kończyn dolnych.

Sandra nie wykonuje żadnych czynności z zakresu samoobsługi (ubieranie się, mycie, spożywanie posiłków). Wymaga stałej opieki i pomocy w zaspokajaniu wszystkich potrzeb życiowych. Nie zgłasza potrzeb fizjologicznych.

Defekt intelektualny sprzężony jest z poważnymi zaburzeniami sfery motorycznej (wada wrodzona kończyn dolnych). Na skutek deformacji narządu ruchu, Sandra porusza się chwiejnym krokiem, kołysząc się na boki. Podczas chodzenia musi być podtrzymywana przez opiekunów, w przeciwnym razie traci równowagę i przewraca się. Występują poważne zaburzenia sprawności manualnej. Ruchy palców dłoni są nieskoordynowane i automatyczne. Manipulacja przedmiotami mało precyzyjna.

Sandra przejawia tendencje do autoagresji: bicie głową o ścianę, gryzienie się, szczypanie, wyrywanie włosów oraz agresji, skierowanej na najbliższe otoczenie.

Mowa nie jest wykształcona. Sandra wydaje nieartykułowane dźwięki, które nie służą komunikowaniu się, ale jedynie wyrażają proste emocje. Porozumiewa się za pomocą gestów. Rozumie proste polecenia słowne, wyuczone na zasadzie automatyzmu. Brak jest uwagi dowolnej, mimowolna jest nietrwała, aktywizowana przez silne bodźce z otoczenia. Pamięć głównie mechaniczna, oparta na przyswajaniu odruchów.

Sandra nie wyraża potrzeby kontaktu emocjonalnego z innymi. Brak jest objawów życia uczuciowego. Występują skrajne wahania nastroju, nieadekwatność reakcji emocjonalnych oraz brak kontroli emocji.

Sandra nie jest zdolna do samodzielnej egzystencji. Nie potrafi zadbać o własne bezpieczeństwo i zdrowie. Stwierdza się całkowity brak zdolności rozumienia i świadomego kierowania swoim postępowaniem.

Za zgodność świadczy
REFERENDARZ
Prokuratury Okręgowej w
Agnieszka K.

mgr Lidia P
Lidia
PSYCHOLOG

tel. 4

(pieczęć zespołu orzekającego)

2015

K O P I A

ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Na podstawie art. 6b ust. 1 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt 1, art. 4 ust. 1 i art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2011 r., Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą w po rozpatrzeniu na posiedzeniu w dniu 08.09.2015 r. wniosku Pani ELŻBIETA R z dnia 29.07.2015 r. w sprawie

Imię i nazwisko **SANDRA SARA R**

Data i miejsce urodzenia **13.08.1999**

Numer PESEL

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości **legitymacja szkolna nr 6/2012**

Adres zamieszkania

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w

tel./fax

postanawia

I. **ZALICZYĆ DO STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI - ZNACZNEGO**

Symbol przyczyny niepełnosprawności - **01-U 10-N 06-E**

III. Orzeczenie wydaje się **na stałe**

IV. Niepełnosprawność istnieje od - **urodzenia**

V. Ustalony stopień niepełnosprawności datuje się od - **13.08.2015 r.**

WSKAZANIA DOTYCZĄCE

- 1) odpowiedniego zatrudnienia - **niezdolna do pracy**
- 2) szkolenia, w tym specjalistycznego - **nie dotyczy**
- 3) zatrudnienia w zakładzie aktywności zawodowej - **nie dotyczy**
- 4) uczestnictwa w terapii zajęciowej - **wymaga**
- 5) konieczności zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne, ułatwiające funkcjonowanie danej osoby - **wymaga**
- 6) korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji, przez co rozumie się korzystanie z usług społecznych, opiekuńczych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych świadczonych przez sieć instytucji pomocy społecznej, organizacje pozarządowe oraz inne placówki - **zgodnie z ustawą o pomocy społecznej**
- 7) konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji - **wymaga**
- 8) konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji - **nie dotyczy**
- 9) spełniania przez osobę niepełnosprawną przesłanek określonych w art. 8 ust. 3a pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137, z późn. zm.) - **spełnia**
- 10) prawa do zamieszkiwania w oddzielnym pokoju - **spełnia**

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny

mgr Emilia

Uzasadnienie

Na podstawie dokumentacji medycznej, przeprowadzonych badań i wywiadów stwierdza się, że zebrane dowody w sprawie kwalifikują do zaliczenia do znacznego stopnia niepełnosprawności. U zainteresowanej osoby stwierdzono stan naruszenia sprawności organizmu powodujący niezbędną stałą opiekę i pomocy osób innych w pełnieniu ról społecznych i zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych oraz niezdolność do wykonywania pracy, w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji, co kwalifikuje do znacznego stopnia niepełnosprawności.

Pouczenie

Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie do Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w pośrednictwem Powiatowego Zespołu d/s Orzekania o Niepełnosprawności z siedzibą w e, który je wydał, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia.

podpisy członków składu orzekającego

1. *mgr J.W.*
2. *psycholog*
3.

PRZEWODNICZĄCY
SKŁADU ORZEKAJĄCEGO

dr n. med. Magdalena
Specjalista neurolog

pieczęć i podpis
przewodniczącego składu orzekającego

ORZECZENIE LEKARZA ORZECZNIKA ZUS

z dnia 21.02.2017 r.

Wydane w sprawie Pani:

SANDRA R

PESEL

2

Data urodzenia: 13.08.1999 r.

I. W oparciu o obowiązujące przepisy ustalono:

- Jest Pani trwale całkowicie niezdolna do pracy.
Data powstania całkowitej niezdolności do pracy: do 12.08.2015 i istniała w dniu 27.01.2017
- Jest Pani trwale niezdolna do samodzielnej egzystencji.
Data powstania niezdolności do samodzielnej egzystencji: istniała w dniu 27.01.2017

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w/

tel./fax:

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny

mgr Emilia M.

II. Pouczenie

1. Od orzeczenia przysługuje Pani prawo wniesienia sprzeciwu do komisji lekarskiej ZUS, za pośrednictwem jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych właściwej ze względu na miejsce zamieszkania, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia.
2. Prezes Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w terminie 14 dni od dnia wydania orzeczenia, może zgłosić zarzut wadliwości orzeczenia i przekazać sprawę do rozpatrzenia komisji lekarskiej ZUS. W przypadku zgłoszenia zarzutu wadliwości orzeczenia zostanie Pani o tym niezwłocznie zawiadomiona odrębnym pismem.
3. Sąd odrzuci odwołanie w sprawie o świadczenie, do którego prawo jest uzależnione od stwierdzenia niezdolności do pracy lub niezdolności do samodzielnej egzystencji, a podstawę do wydania decyzji stanowi orzeczenie lekarza orzecznika ZUS, jeżeli nie wniesie Pani sprzeciwu od tego orzeczenia do komisji lekarskiej ZUS i odwołanie do sądu będzie oparte wyłącznie na zarzutach dotyczących tego orzeczenia.

III. Uzasadnienie

Orzeczenie zostało wydane po dokonaniu analizy przedstawionej dokumentacji medycznej, w tym:

- zaświadczeń o stanie zdrowia wystawionych przez lekarzy leczących w dniach: 01.02.2017

Przy dokonywaniu ustaleń orzeczniczych uwzględniono: Schorzenie ograniczają sprawność i funkcję organizmu ubezpieczonej w stopniu powodującym całkowitą niezdolność do pracy i niezdolność do samodzielnej egzystencji

21.02.2017r.

Lekarz Orzecznik

dr n. med. Dariusz Sł
podpis i pieczęć lekarza orzecznika ZUS

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

tel./fax:

Pracownik socjalny

Emilia
mgr Emilia

017

K O P I A

ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH
PRZY DPS W M.

2

tel./fax

REGON: C

P 71

0.07.2017 r.

2/2017

ZAŚWIADCZENIE

Dyrekcja Zespołu Szkół Specjalnych przy DPS w aświadcza, że Sandra
R. r. 13 sierpnia 1999 r. w realizuje obowiązek szkolny w roku szkolnym
2016/2017 w zespole rewalidacyjno – wychowawczym w naszej placówce.

DYREKTOR

R.
mgr Renata F

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

w

tel./fax:

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny

Emilia M
mgr Emilia M

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

Oddział w
ul.

KOPIA

Decyzja o przyznaniu renty rodzinnej
Z dnia 24-03-2017

Pani R ELŻBIETA

Znak: R

(w korespondencji prosimy podać ww. znak oraz PESEL
a w razie jego braku - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu)

I. PODSTAWA PRAWNA

Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 887 ze zm.),
zwana dalej ustawą emerytalną.Zakład Ubezpieczeń Społecznych po rozpatrzeniu wniosku z dnia 10-02-2017 r. przyznaje rentę rodzinną od 27-01-2017. tj. od dnia
śmierci ojca.

II. UPRAWNIENI DO RENTY RODZINNEJ

- SANDRA - ur. 13-08-1999 r. - na stałe

Zakład ustalił termin płatności świadczenia na 25 dzień każdego miesiąca.

III. OBLICZENIE WYSOKOŚCI RENTY RODZINNEJ

Do ustalenia podstawy wymiaru renty rodzinnej przyjęto:

- podstawę wymiaru renty z tytułu niezdolności do pracy zmarłego ojca
- dotychczasowy wskaźnik wysokości podstawy wymiaru zmarłego ojca.

Podstawa wymiaru renty osoby zmarłej obliczona przez pomnożenie wskaźnika wysokości podstawy wymiaru 26,37% przez kwotę
bazową 717,16 zł wynosiła(by) 189,12 zł.

Do ustalenia wysokości świadczenia, jakie przysługiwało(by) osobie zmarłej Zakład uwzględnił okresy:

	Lat	M-cy	Dni	Tj. m-cy
składkowe	17	1	2	205
okres brakujący do 25 lat	7	11	0	95

Wysokość renty osoby zmarłej została obliczona w następujący sposób:

 $24 \% \times 717,16 = 172,12 \text{ zł}$ $(205 \times 1,3 \%) / 12 \times 189,12 = 42,00 \text{ zł}$ $(95 \times 0,7 \%) / 12 \times 189,12 = 10,48 \text{ zł}$

RAZEM = 224,60 zł

Wysokość renty z tytułu niezdolności do pracy zmarłego ojca wynosiłaby miesięcznie: 708,74 zł

Renta rodzinna wynosi od 27-01-2017 r.

dla 1 osoby uprawnionej wynosi 85% świadczenia osoby zmarłej: $85\% \times 708,74 \text{ zł} = 602,43 \text{ zł}$.

Rentę rodzinną podwyższa się do kwoty najniższej renty rodzinnej, tj. do kwoty 882,56 zł.

Renta rodzinna dla 1 osoby uprawnionej wynosi łącznie: 882,56 zł.

od 01-03-2017 r.

Renta rodzinna dla 1 osoby uprawnionej, po waloryzacji wynosi: $602,43 \text{ zł} + 10 \text{ zł} = 612,43 \text{ zł}$.

Rentę rodzinną podwyższa się do kwoty najniższej renty rodzinnej, tj. do kwoty 1000,00 zł.

Renta rodzinna dla 1 osoby uprawnionej wynosi łącznie: 1000,00 zł.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

W

tel./fax:

Do renty rodzinnej przysługują dodatki:

- dla SANDRA

- dodatek pielęgnacyjny na stałe:

- od 2017-01-27 - 208,67 zł

- od 2017-03-01 - 209,59 zł

- dodatek dla sieroty zupełnej:

- od 2017-01-27 - 392,20 zł

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik so

mgr Emilia

Z dnia: 23-03-2017. Znak: F

- od 2017-03-01 - 393,93 zł

Rentę rodzinną z mniejszą się z tytułu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej, tj. o 1316,19 zł w miesiącu marcu 2017r. i 650,00 zł od miesiąca kwietnia 2017r.

IV. NALICZONE WYRÓWNANIA, POTRĄCENIA I ODLICZENIA

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w

Należność za okres od 01-01-2017 do 28-02-2017 w kwocie 2226,65 zł
wraz ze świadczeniem za Marzec - 1603,52 zł

po potrąceniu:

tel./fax:

1316,19 zł z tytułu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej,
po odliczeniu

zaliczki na podatek odprowadzanej do urzędu skarbowego w kwocie 161,00 zł, liczonej od podstawy opodatkowania 2025,00 zł,
składki na ubezpieczenie zdrowotne w łącznej kwocie 182,24 zł, w tym odliczanej od podatku 156,93 zł,
z kwoty świadczenia 25,31 zł,

Zakład przekaże na rachunek w banku w kwocie 2170,74 zł.

**Potwierdzam za zgodność
z oryginałem**

V. NALICZONE ŚWIADCZENIE BIEŻĄCE, POTRĄCENIA I ODLICZENIA

Pracownik socjalny

Od 01-04-2017 podstawę opodatkowania stanowi miesięcznie kwota 1000,00 zł,
zaliczka na podatek odprowadzana do urzędu skarbowego wynosi 56,00 zł,
składka na ubezpieczenie zdrowotne wynosi łącznie 90,00 zł, w tym odliczana od podatku wynosi 77,50 zł,
odliczana z kwoty świadczenia wynosi 12,50 zł.

Emilia M
mgr Emilia M

wysokość świadczenia do wypłaty

po potrąceniu

650,00 zł z tytułu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej,
wynosi miesięcznie 807,52 zł.

W załączeniu:

1) legitymacja ubezpieczeniowa.

Aprobant

Bogusława K.

pieczęć i podpis

POUCZENIE

- I. 1. W przypadku uznania, że niniejsza decyzja nie jest zgodna z przepisami lub ze stanem faktycznym, można wnieść odwołanie za pośrednictwem organu rentowego, do – właściwego ze względu na miejsce zamieszkania – Sądu Okręgowego – Sądu Pracy i Ubezpieczeń Społecznych w terminie miesiąca od dnia doręczenia decyzji. Po tym terminie decyzja staje się prawomocna.
W przypadku osób, którym decyzję w sprawie świadczeń emerytalno – rentowych wydała wyznaczona przez Prezesa ZUS jednostka organizacyjna Zakładu (np. jednostka realizująca umowy międzynarodowe) właściwy jest sąd, w którego okręgu ma siedzibę ta jednostka.
Odwołanie można sporządzić na piśmie lub wnieść ustnie do protokołu. Postępowanie odwoławcze w sprawach z zakresu ubezpieczeń społecznych jest wolne od opłat.
Odwołanie nie przysługuje w przypadku przyznania renty w kwocie zaliczkowej.
2. Jeżeli kwestionuje Pan(i) zasadność pobrania przez organ rentowy zaliczki na podatek albo jej wysokość, może Pan(i) złożyć wniosek o stwierdzenie nadpłaty podatku do naczelnika właściwego urzędu skarbowego, w terminie do 5 lat od pobrania podatku.
- II. 1. Organ rentowy może żądać od rencisty potwierdzenia własnoręcznym podpisem istnienia dalszego prawa do pobierania świadczeń. W przypadku nieprzedłożenia podpisanego oświadczenia w terminie wyznaczonym przez organ rentowy - wypłata świadczenia zostanie wstrzymana.
2. Prawo do renty ustaje, gdy ustanie którykolwiek z warunków wymaganych do uzyskania tego prawa lub w razie śmierci osoby uprawnionej.
- III. Osoba, która nienależnie pobrała świadczenia jest zobowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane uważa się świadczenia:
 1. wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub zawieszenie do nich prawa albo wstrzymanie wypłaty w całości lub w części, jeżeli osoba pobierająca świadczenia była pouczona o braku prawa do ich pobierania, w tym świadczenia wypłacone za okres przypadający po terminie wskazanym w decyzji organu rentowego jako dzień zaprzestania wypłaty świadczenia przyznanego na czas określony,
 2. przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych wypadkach świadomego wprowadzenia w błąd organu rentowego przez osobę pobierającą świadczenia,
 3. wypłacone z przyczyn niezależnych od organu rentowego osobie innej niż wskazana w decyzji tego organu.
- IV. W razie zbiegu u jednej osoby prawa do dwóch lub więcej świadczeń emerytalno – rentowych organ rentowy wypłaca jedno z tych świadczeń – wyższe lub wybrane przez emeryta - rencistę.
- V. Prawo do renty rodzinnej ulega zawieszeniu albo świadczenie to ulega zmniejszeniu w razie osiągnięcia przychodu z tytułu zatrudnienia, służby lub innej pracy zarobkowej albo prowadzenia pozarolniczej działalności (w tym także za granicą, chyba że umowy międzynarodowe w dziedzinie ubezpieczeń społecznych stanowią inaczej) oraz pobierania zasiłków: chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego, wyrównawczego; świadczenia rehabilitacyjnego i wyrównawczego, dodatku wyrównawczego, a także wynagrodzenia za czas niezdolności do pracy. Za przychód rencistów prowadzących pozarolniczą działalność uważa się przychód stanowiący podstawę wymiaru składki na ubezpieczenia społeczne. Za

Sygn. akt VI Nsm

KOPIA**POSTANOWIENIE**

Dnia 10 listopada 2009 r.

Sąd Rejonowy w I Wydział Rodzinny i Nieletnich

Przewodnicząca: SSR Kinga G.

Protokolant: Magdalena F.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
wpo rozpoznaniu w dniu 10 listopada 2009 r. w
na rozprawie sprawy

tel./fax:

z wniosku Magdaleny P.
z udziałem Elżbiety R.Potwierdzam za zgodność
z oryginałem
Pracownik socjalny
Emilia M.
mgr Emilia M.

o zmianę opiekuna prawnego dla małoletniej Sandry R.

postanawia:

1. zwolnić z funkcji opiekuna prawnego dla małoletniej Sandry R. ar.
13 sierpnia 1999 roku Magdaleny P. ustanowioną postanowieniem
Sądu rejonowego w z dnia 15 lutego 2008 roku w sprawie sygn.
akt VI Nsm
2. ustanowić dla małoletniej Sandry R. opiekuna prawnego w osobie
Elżbiety R.
3. zobowiązać opiekuna prawnego do składania półrocznych sprawozdań ze
sprawowanej opieki, przy czym termin pierwszego sprawozdania
wyznaczyć na dzień 10 maja 2010 roku;
4. stwierdzić, że każdy z uczestników ponosi koszty postępowania związane
ze swoim udziałem w sprawie.



Sąd Rejonowy w
pisanie z oryginałem prawomocnego orzeczenia poświad-
cza i takowy wydaje dla
Opłatę kancelaryjną pobrano zł.
dnia 03. 12. 2009 r.

Sędzia

KOPIA

Sąd Rejonowy w
VI Wydział Rodzinny i Nieletnich
ul.

tel.

Sygn. akt VI Nsm
Data 03.12.2009 r.

ZAŚWIADCZENIE

Elżbieta R.

zam.

została ustanowiona opiekunem małoletniej

Sandra R.

ur. 13 sierpnia 1999 r.,

córkę Stanisława i Anny

i złożyła przyrzeczenie dnia 10.11.2009 r.



Sędzia

UWAGA: Po zwolnieniu opiekuna lub ustaniu opieki należy to zaświadczenie zwrócić sądowi.

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

W

Pracownik socjalny

Emilia
mgr Emilia M

tel./fax: ?

HOSPICJUM DLA DZIECI
IM. A
PORADNIA STOMATOLOGICZNA
NIP 712
tel. 1, r

KOPIA

LI

0.07.2017

-01

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że podopieczna DPS – p. Sandra R- (PESEL _____) jest pacjentką poradni stomatologicznej od dnia 02.12.2011 r i wymaga systematycznych, okresowych wizyt oraz leczenia stomatologicznego (również w znieczuleniu ogólnym), ze względu na wysoką tendencję do próchnicy zębów i chorób przyzębia.

Hospicjum Dla Dzieci
PORADNIA STOMATOLOGICZNA
KIEROWNIK
dr n. med. Małgorzata Br

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ

W

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

tel./fax:

Pracownik socjalny
Emilia M
mgr Emilia M

V

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w
ul. Prof. Antoniego Gębali 1
01-650 Warszawa
REGON 141450
Oddział Pediatrii i Gastroenterologii
V-

KOPIA

Lp

nia 2017-08-11 r.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

Nazwisko i imię: R Sandra

Data urodzenia: 1999-08-13

Adres:

Rozpoznanie:

K21.9	Choroba refluksowa przełyku (NERD).
K29.5	Stan po przebytych zapaleniu błony śluzowej żołądka (zakażenie H. pylori. - stan po eradykacji).
G40.9	Padaczka.
G80.9	Mózgowe porażenie dziecięce.

Z powodu zaburzeń ze strony górnego odcinka przewodu pokarmowego dziewczynka wymaga systematycznej opieki gastrologa.

Dr n. med. Stanisław Sk
specjalista chorób dzieci
gastroenterolog
-74

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w

tel./fax

Potwierdzam za zgodność
z oryginałem

Pracownik socjalny

Emilia M
mgr Emilia M

POKWITOWANIE ODBIORU

Adresat przesyłki
 Emma M.
 Dom Pomocy Społecznej

BIURO PODAWCZE
 Prokuratury Okręgowej w
 OTRZYMANO

Jnia 31-08-2017

M. K.

..... podpis.....

Adresat pokwitowania: Nadawca przesyłki

Prokuratura Okręgowa w
 ul. (

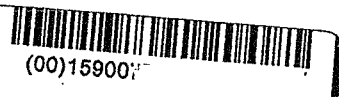
PROKURATURA OKRĘGOWA
 Wydział IV Organizacyjno-Sądowy
 Dział Sądowy

ST

Data: 25.08.2017
 Sygn. akt: PO Pc
 Rodzaj przesyłki: wezwanie
 Termin: 07.09.2017
 Polecona

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że w dniu
 dzisiejszym wyżej wymienioną przesyłkę otrzymałem.

29.08.17 DOM POMOCY SPOŁECZNEJ E 25.08.17/100
 (data) w) *250820170100*
 (imię i nazwisko odbiorcy) 07 St.
 tel./fax.



Przesyłkę nadaną jako przesyłkę poleconą do rąk własnych

(00)15900

- a) adresatowi,
 b) adresatowi, który nie mógł lub nie chciał pokwitować odbioru przesyłki,
 c) osobie uprawnionej do odbioru przesyłki;

2. Przesyłkę nadaną jako przesyłkę poleconą nr doręczono*:

- a) adresatowi,
 b) adresatowi, który nie mógł lub odmówił pokwitowania odbioru przesyłki,
 c) osobie uprawnionej do odbioru przesyłki,
 d) dorosłemu domownikowi/administracji domu/dozorcy domu/soltysovi*, którzy podejmą się oddać przesyłkę adresatowi,
 e) przełożonemu żołnierza, funkcjonariusza Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Straży Granicznej, Służby Celnej, Centralnego Biura Antykorupcyjnego lub Służby Więziennej*,
 f) osobie upoważnionej przez kierownika zakładu, w którym przebywa adresat pozbawiony wolności;

(imię i nazwisko odbiorcy innego niż adresat)

3. Przesyłki nie doręczono w sposób określony w pkt 1 lub 2, przesyłkę pozostawiono w*:

- a) placówce pocztowej,
 b) jednostce Policji,
 c) urzędzie administracji samorządowej szczebla podstawowego
 - o czym umieszczono zawiadomienie w skrzynce do doręczeń/na drzwiach mieszkania adresata/w innym widocznym miejscu.*

4. Przesyłki nie doręczono, gdyż*:

- a) adresat odmówił przyjęcia,
 b) z innych przyczyn

(podać jakie)

29.08.17

(data i podpis doręczającego/wydającego)

* Zaznaczyć właściwie.

MS/K og. 25. Pokwitowanie odbioru w postępowaniu karnym.

Druk: Drukarnia Nr 1, 02-521 Warszawa, ul. Rakowiecka 37, tel. 22 640-81-77, fax 849-94-97.

PROTOKÓŁ PRZESŁUCHANIA ŚWIADKA

Dnia 07.09.2017 r. w L...

Beata (imię, nazwisko, stanowisko) prokurator

Prokuratury Okręgowej w ...

przesłuchał niżej wymienionego w charakterze świadka.

Po uprzedzeniu świadka o prawie odmowy zeznań i odpowiedzi na pytania (art. 83 kpa w zw. z art. 69 ust. 1 i 2 ustawy Prawo o prokuraturze Dz. U. z 2016 r., poz. 177) oraz o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kk) — oświadczył on, że*):

rozumiem treść pouczenia

Emilia

(podpis świadka)

i zeznał, co następuje:

Imię i nazwisko Emilia G.

Data i miejsce urodzenia 29.10.1984 w

Imiona rodziców Henryk Celina

Miejsce zamieszkania ...

Miejsce zatrudnienia DPS w

Zajęcie pracownik socjalny

Karalność niep. oskarżenia niekorona

rep. z dowodem osobistym ANF
wydanym przez Biuro Straży R.

Zostałam uprzedzona o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Treść pouczenia zrozumiałam i rozumiem, co należy być: jestem zatrudniona w Domu Pomocy Społecznej w ... jako pracownik soc.

*) należy wpisać w tym miejscu przednim uprzedzeniu go o prawie odmowy zeznań

PROKURATOR
Prokuratury Okręgowej w ...
Beata

Za zgodność świadczy
REFERENDARZ
Prokuratury Okręgowej w ...
Agneszka I

W tym jednym z naszych podopiecznych jest
Sandra Sana, urodzona 13
miejscu 1999 r. w ... - jako córka
Stanisława i Anny z domu ...
Rochice Sandry nie było, natomiast
rochenstwo przyrodnicze nie utrzymuje
z nią regularnego kontaktu, nigdy
jej nie odwiedza. W grudniu 2016
udało nam się ustalić, że ojciec
Sandry przebywa w DPS w ...
jednak w styczniu 2017 r. zmarł.
Nie dysponujemy adresem rochen-
stwa przyrodniczego. Sandra została
skierowana do DPS-u decyzją MONK
w ... z dnia 24.03.2007 r.,
naszą decyzją z dnia 31.03.2007 r.
została umieszczona w naszym
DPS-ie na stałe. Sandra posiada
poziomą ocenę o znacznym
stopniu niepełnosprawności, koniecz-
ność o całkowitej niezdolności
do pracy i do samodzielnego
egzystencji. Badania psychopii-
styczne wskazują na występowanie
u niej upośledzenie umysłowe
w stopniu głębokim. Zdiagno-
zowano u niej również
porażenie mózowe, które
towarzyszy głębokim spastycznym
kontrynnością. Zdiagnozowano
także matopiętność, padaczkę,
ciężkie zaburzenia psychiczne.
Jest to stan po przebyciu

EM

napaleniu błony śluzowej nosogłosa.
 Występuje też u niej nadciśnienie
 apresyjne i autoapresyjne. Jest
 pod stałą opieką lekarni psychicz-
 -nych, gastrologa, neurologa, ortope-
 -dy, rehabilitanta i psychologa.
 Sama nie jest w stanie zrobić
 o swojej chorobie. Na stałe przyj-
 -muje leki - Depakine, Pemmazyf,
 Topamax, Polwand i Hydroksyzyn.
 Leki podawane są przez personel
 medyczny na co dzień. Choroba
 spowodowała, że ataki padłki
 nie są rzadkie, zaś nadciśnienie
 apresyjne i autoapresyjne np.
 przybiegło ręk, karki, piśki, utny-
 -myś się. Obecnie Sandra czeka
 na badanie gastrologiczne, które
 ma zostać wykonane w wener-
 -kach psychiatrycznej i w wener-
 -kencie /opóźnień. Śmiałości
 nie jest w stanie wyrazić
 spoko na to badanie.

Sandra nie mówi, nie daje
 żadnych niekorzystnych informacji
 nie można napisać z nią

PROKURATOR
 Prokuratury Okręgowej w I

Beata I

Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w I

Agnieszka I

logicznego kontaktu. Porozumiewa się
 z otoczeniem na pomoc pestów
 i mimi. Nie kontroluje i nie
 zwraca uwagi na potrzeby, w tym również
 potrzeby fizjologiczne - jest pomper-
 -mami. Wywiera całkowitej
 opieki pielęgnacyjnej i higienicznej.
 Nie jest w stanie samodzielnie
 umyć się, ubrać, wyśnić porządek
 - jest karmiona. Ponieważ nie por-
 -prękuje personalu, jest postrzegana
 -na. Jej matka i rodzice otaczają
 konysta, polu uzyskują po-
 -ośrodek, głównie w celu leczy-
 -nych. Konysta nie sprzyja orto-
 -pedycznemu postępowaniu tutorów
 /konstym dolnych, które ustępują
 -ję konstym i napierają
 przykurkiem. W związku z tym
 walczą koncernie również
 umieszcza do PEFROW-u i stowa-
 -nej dokumentacji z jej podpi-
 -sem celem uzyskania dofinan-
 -sowania zakupu obuwia i tutorów
 oraz pielęgnacyjnych. W tym

PROKURATOR
 Prokuratury Okręgowej

Beata K.

Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w I

Agnieszka K.

wewnątrz Samoty pionierzy nie ma
 roszczeń - nie rozumie potrzeby
 kierowania. Wobec tego, nie mógł
 podpisać na dokumentach. Samota
 nie czyta, nie pisze, nie liczy, nie
 ma wartości pieniężnej. Nie
 orientuje się po miejscu, czasie
 i sytuacji. Nie jest w stanie
 rozstrząsać żadnej sprawy umy-
 -ślowej, prawnej, radba o
 swojej pomocy. Do ukończenia
 przez Samotę 18 roku życia
 reprezentowca z opiekun prawnym
 ustanowionym postanowieniem
 Sąd Rejonowy w Ł.
 VI Wydział Rekrutacji i Klet-
 -niczy - syn. akt VI Km 5, 10 p
 a dnia 10.11.2001r, którym
 była prawniczką DPS-u - pani
 Elżbieta B. Zrobieniem utny-
 -mania Samoty jest renta
 roczna w wysokości 1000 zł;
 dodatek dla osoby niepełnej
 - 393,93 zł, dodatek pielęgnacji
 - czynny - 209,57 zł. 70% jej
 obowiązków stać się powinna

PROKURATOR
 Prokuratury Okręgowej w

Beata K

Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w I

Agnieszka K

na pokryt w DPS-ie, co stanowi 30%
 jej dochodów. przekazywane jest
 na konto depozytowe. W tym celu
 b.r. został wzięty umiast do
 DPS-u w ... o ustalenie
 prawa do renty rodzinnej z
 tytułu niepełnosprawności. Umie-
 śtek został wzięty przez DPS,
 Sandra nie jest poczem nie
 stanie rąkować tej sprawy
 samodzielnie. Sandra P. ...
 nie posiada innego majątku.
 Jej rodzice nadzwyczajnie alko-
 holic, ojciec pod koniec życia
 przebywał w DPS-ie.

W dniu 10 lipca 2017 r.
 Sandra była konsultowana z
 lekarzem stomatologiem z Poradni
 Stomatologicznej ... Hospicjum
 dla dzieci ...
 w ... , gdzie stwierdzono, że
 ze względu na wysoki tendencję
 do próchnicy zębów i chorób
 jamy ustnej wymaga stałego le-
 czenia stomatologicznego w znie-

PROKURATOR
 Prokuratury Okręgowej w

Beata K.

Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w

Agnieszka K.

- ualenie opótnym, na co stóćadómie
 nie jest w stanie myślenie' spódy.
 Mając na uwadze konieczność leuc-
 -nia stomatologicznego, gastrologi-
 -cznego, wyrażania spódy na to
 zdanie oraz ewentualne badanie
 rąb. i' hospitalizację, konieczność
 rakowy spróby osteocytynego
 i' pliczkomaytek, a także
 dysponowania jej pienizkami
 i' ratowaniem użetkich innych
 spraw upolonek i' bytowej
 - w ocenie stanego 2015
 rachochi konieczności ubiegają-
 -monowolnicze całkowitego
 Sanohy R i' i' ustanowienia
 dla niej opiekuna prawnego.
 Z kpa powodu poróćalismy
 11/ do Prokuratury o skierowa-
 -nie stosownego pismiska
 do spdu. To wszystko co mam
 do poniesienia w tej sprawie.
 Na tym protokół zakończono,
 a następnie odczytano.

Protokół mi odczytano treści jest zgodne z moim

Emilia M

Za zgodność świadczy
 REFERENDARZ
 Prokuratury Okręgowej w

Agnieszka K

PROKURATOR
 Prokuratury Okręgowej
 negata K