

Załącznik Nr 3

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2009 roku” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzenie Nr 5/POKL/09 z dnia 19 czerwca 2009r Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w sprawie wprowadzenia „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2009r współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(pieczęć OPS)

PLAN WYDATKÓW

określający koszt działań/form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2009r. biorącego udział w projekcie w ramach kontraktu socjalnego

I. Dane osobowe:**a) Beneficjenta Ostatecznego (uczestnika projektu):**

(dotyczy osoby biorącej bezpośredni udział w projekcie)

1.	Nazwisko	2.	Imię
3.	Data urodzenia	4.	PESEL
5.	Adres zamieszkania	6.	Telefon

b) Dane osobowe pełnoletniego opiekuna/rodzica:

(uzupełnić w przypadku, gdy z wsparcia będzie korzystała osoba niepełnoletnia)

1.	Nazwisko	2.	Imię
3.	Data urodzenia	4.	PESEL
5.	Adres zamieszkania	6.	Telefon



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



II. Planowany koszt działań/form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu:

WSPARCIE GRUPOWE					
Lp.	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/ działania	Planowane miesięczne wydatki w planowanym okresie wsparcia (zł)	Planowany koszt ogólny wg instrumentów aktywnej integracji lub zadania (zł)	Ogólny koszt działań/wsparcia (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
1)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
	1. Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (1 godz./osoba)	VII-XI/2009r.			
	2. Trening kompetencji osobistych i społecznych – zajęcia grupowe (18 godz.)	VII-VII/2009r.			
	3. Doradztwo zawodowe – indywidualne (2 godz./osoba)	VII-XI/2009r.			
	4. Warsztaty aktywizacji zawodowej – zajęcia grupowe (18 godz.)	IX-XI/2009r.			
	5. Zakup sprzętu nagłaśniającego (na organizację imprez integracyjnych)	VI/VII/2009r.			
	6. Catering (obiad, bufet kawowy podczas zajęć, warsztatów)	VII-XI/2009r.			
	7) Dowożenie/odwożenie na zajęcia	VII-XI/2009r.			
	8. Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)	VI/2009r.			
2)	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)	VII lub VIII/2009r.			



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Lp.	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/ działania	Planowane miesięczne wydatki w planowanym okresie wsparcia (zł)	Planowany koszt ogólny wg instrumentów aktywnej integracji lub zadania (zł)	Ogólny koszt działań/wsparcia (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
3)	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
	a) Piknik b) Wycieczka c) Spotkania społeczno-edukacyjne	VII/2009r. VIII/2009r. VIII-XI/2009r.			
WSPARCIE INDYWIDUALNE – wg potrzeb Beneficjenta Ostatecznego					
4)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ	01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
	a) Skierowanie i finansowanie zajęć szkolnych				
	b) Skierowanie i finansowanie zajęć w ramach kształcenia ustawicznego				
	c) Skierowanie i finansowanie zajęć w ramach podnoszenia kluczowych kompetencji				
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZDROWOTNEJ	01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
	a) Sfinansowanie części kosztów turnusów rehabilitacyjnych				
	b)Sfinansowanie części kosztów zespołów ćwiczeń fizycznych, zajęć rehabilitacyjnych				



Lp.	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/ działania	Planowane miesięczne wydatki w planowanym okresie wsparcia (zł)	Planowany koszt ogólny wg instrumentów aktywnej integracji lub zadania (zł)	Ogólny koszt działań/wsparcia (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
6)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
	a) Poradnictwo specjalistyczne				
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.1, 2, 3 – wsparcie grupowe) (zł)		01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
Planowany koszt wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.4,5,6 - wsparcie indywidualne)- (zł). (*Planowany koszt nie może przekroczyć kwoty przewidzianej dla 1 uczestnika)		01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS (poz. 1,4,5,6) (zł)		01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 2,3) (zł)		01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5,6) (zł)		01-VII-2009r. do 30-XI-2009r.			

Opracował:

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

Sprawdził:

.....
(data i podpis Koordynatora)

Zatwierdził:

.....
(data i podpis Kierownika OPS)