

.....
(pieczęćka OPS)

Załącznik Nr 3

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010 roku współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzenie Nr4/POKL/10 z dnia 01.03.2010r Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w sprawie wprowadzenia „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010r współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

PLAN WYDATKÓW

określający koszt działań/form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010r. biorącego udział w projekcie w ramach kontraktu socjalnego

I. Dane osobowe 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

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-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	1. Trening kompetencji i umiejętności społecznych - zajęcia grupowe (30 godz.)	VI-VIII/2010r.			
	2. Trening interpersonalny - zajęcia grupowe (15 godz.)	IX-XI/2010r.			
	2. Warsztaty aktywizacji zawodowej – zajęcia grupowe (15 godz.)	IX-XI/2010r.			
2)	Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)	VI-XI/2010r.			
3)	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)	V-VI/2010r.			

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-
4)	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	a) Piknik integracyjno-aktywizacyjny	VI/2010r.			
	b) Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny	VIII/2010r.			
WSPARCIE INDYWIDUALNE – wg potrzeb Beneficjenta Ostatecznego					
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	1. Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (2 godz./rodz.)	VI-XI/2010r.			
	2. Poradnictwo prawne - indywidualne (1 godz./rodz.)	VI-XI/2010r.			
6)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	a) Wsparcie w postaci asystenta rodzinnego	VI-XI/2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.1, 2, 3,4 – wsparcie grupowe) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.5,6 - wsparcie indywidualne)- (zł). (*Planowany koszt nie może przekroczyć kwoty przewidzianej dla 1 uczestnika)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS (poz. 1,2,5,6) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 3,4) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5,6) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			

Opracował:

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

Sprawdził:

.....
(data i podpis Koordynatora)

Zatwierdził:

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