

.....
(pieczęćka OPS)

Załącznik Nr 4

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010 roku współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzeniem Nr 4/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 Programu Aktywności Lokalnej

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 programie Aktywności Lokalnej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	1. Trening kompetencji i umiejętności społecznych - zajęcia grupowe (12 godz.)	VI-VIII/2010r.			
	2. Warsztaty aktywizacji zawodowej – zajęcia grupowe (12 godz.)	IX-XI/2010r.			
2)	1. Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)	VI-XI/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-
3)	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	a) Piknik integracyjno-aktywizacyjny b) Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny	VI/2010r. VIII/2010r.			
WSPARCIE INDYWIDUALNE – wg potrzeb Beneficjenta Ostatecznego					
4)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Programie Aktywności Lokalnej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	1. Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (2 godz./rodz.)	VI-XI/2010r.			
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
	Wsparcie w postaci asystenta rodzinnego	VI-XI/2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.1,2 – wsparcie grupowe) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu (poz.4,5 - 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. 1,2,4,5) (zł)		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.			
Planowany koszt działań/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 3) (zł)					

Opracował:

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

Sprawdził:

.....
(data i podpis Koordynatora)

Zatwierdził:

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