

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.

.....  
(pieczęć OPS)

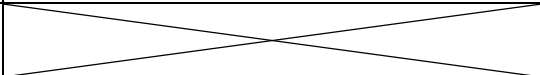
**MIESIĘCZNY RAPORT Z UDZIAŁU BENEFICJENTA OSTATECZNEGO w projekcie systemowym „AKTYWNA RODZINA” w 2010r.  
w ramach KONTRAKTU SOCJALNEGO**

Za miesiąc:.....

Imię i nazwisko: ..... Adres: ..... GRUPA.....

**I) MIESIĘCZNY RAPORT Z UDZIELONEGO WSPARCIA Beneficjentowi Ostatecznemu:**

**II)**

WSPARCIE GRUPOWE				
Rodzaj wsparcia	Data	Ilość godzin/szt.	Poniesione koszty działań/form wsparcia w okresie raportowania	UWAGI
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
<b>1) <u>ZADANIE – AKTYWNA INTEGRACJA</u></b>				
<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b>				
Trening kompetencji i umiejętności społecznych				
Trening interpersonalny				
Warsztaty aktywizacji zawodowej				
Ubezpieczenie od NNW (na czas trwania projektu)				
<b>SUMA Zadania: AKTYWNA INTEGRACJA ( zł)</b>				



				<del>UWAGI</del>
Rodzaj wsparcia	Data	Ilość godzin/szt.	Poniesione koszty działań/form wsparcia w okresie raportowania	UWAGI
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
<b>2) ZADANIE – DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM</b>				
Piknik integracyjno-aktywizacyjny				
Wycieczka integracyjno-aktywizacyjna				
<b>SUMA Zadania: DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM ( zł )</b>				<del> </del>
<b>3) ZADANIE - ZASIŁKI I POMOC W NATURZE</b>				
Zasiłek celowy				
<b>SUMA Zadania: ZASIŁKI I POMOC W NATURZE ( zł )</b>				<del> </del>
<b>4) ZADANIE – UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE</b>				
Ubezpieczenie zdrowotne				<del> </del>
<b>WSPARCIE INDYWIDUALNE</b>				
<b>1) ZADANIE - AKTYWNA INTEGRACJA</b>				
<b>a) INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b>				
Poradnictwo psychologiczne				
Poradnictwo prawne				
<b>b) INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ</b>				
Wsparcie w postaci asystenta				
<b>SUMA ZADANIA - AKTYWNA INTEGRACJA (wsparcie indywidualne) – ( zł )</b>				<del> </del>
<b>SUMA UDZIELONEGO WSPARCIA w danym miesiącu ( zł )</b>				<del> </del>

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

**III) MIESIĘCZNA OCENA Z PRZEBIEGU REALIZACJI KONTRAKTU SOCJALNEGO:**

Imię i nazwisko BO: .....

GRUPA.....

Kontrakt jest realizowany zgodnie z założeniami.

- W dniu..... dokonano zmian w kontrakcie socjalnym polegających na:

.....  
( w załączniku kopia zmodyfikowanego kontraktu)

- Podczas realizacji kontraktu socjalnego pojawiły się następujące trudności:

.....  
.....  
w celu ich zniwelowania podjęto następujące działania:

- Sugerowane propozycje rozwiązań zmierzające do poprawy efektywności realizowanego kontraktu:

.....

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