

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010 roku” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzenie 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.

Fijewo, dnia

(pieczęćka OPS)

OCENA OKRESOWA REALIZACJI

DZIAŁAŃ oraz FORM WSPARCIA z zakresu aktywnej integracji w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2010r. w ramach **Kontraktu socjalnego**

Imię i nazwisko BO Grupa-..... OCENA za okres:

I) Poniesione koszty realizacji działań/form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego:

A) WSPARCIE GRUPOWE				
Lp.	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	Planowany okres zastosowania instrumentu/działania	Planowany koszt działania/wsparcia w ramach instrumentu/działania (zł)	Faktyczny ogólny koszt działania/wsparcia w ramach instrumentu/działania w OKRESIE:...../2010r (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
1)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej – program reintegracji społeczno-zawodowej	01-VI-2010r. do 31-X-2010r.	Razem-(zł) w tym:	Razem-(zł) w tym:
	1)Trening kompetencji i umiejętności społecznych (30h/grupa) 2)Trening interpersonalny (15h/grupa) 3)Warsztaty aktywizacji zawodowej (15 h/grupa) 4)Ubezpieczenie od NW	VI-VIII/2010r. IX-XI/2010r. IX-XI/2010r. VI-XI/2010r.		
2)	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-(zł) w tym:	Razem-(zł) w tym:
	1) Piknik integracyjno - aktywizacyjny 2) Wyjazd integracyjno - aktywizacyjny	VI / 2010r. VIII / 2010r.		

3)	1) ZASIŁKI I POMOC W NATURZE	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-(zł)	Razem-(zł)
	Świadczenie pieniężne– wspierające działania o charakterze aktywizacyjnym	V-VI/ 2010r	w tym:	w tym:
B) WSPARCIE INDYWIDUALNE				
	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	Planowany okres zastosowania instrumentu/ działania	Planowany koszt działania/wsparcia w ramach instrumentu/działania (zł)	Faktyczny ogólny koszt działania/wsparcia w ramach instrumentu/działania w OKRESIE:...../2010r (zł)
4)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej – program reintegracji społeczno-zawodowej	01-VI-2010r. do 30-X-2010r.	Razem-(zł)	Razem-(zł)
	1)Poradnictwo psychologiczne 2)Poradnictwo prawne	VI-XI/2010 VI-XI/2010	w tym:	w tym:
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2010r. do 30-X-2010r.		
	Wsparcie ze strony Asystenta Rodzinnego	VI-XI/2010r.		
1)	łączny koszt działań/wsparcia grupowego dla BO projektu. poz. 1,2,3	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
2)	łączny koszt działań/wsparcia indywidualnego dla BO projektu poz. 4,5			
3)	łączny koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własnych) – poz. 1,2,3,4,5,	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
4)	łączny koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokryty ze środków EFS – poz. 1,4,5	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
5)	łączny koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokryty ze środków własnych – poz. 2,3	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		

10 Ocena realizacji przez uczestnika instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym, ustaleń w kontrakcie socjalnym (okres: 2010r.):

.....

.....

.....

11 Ocena realizacji instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym pod względem ich racjonalności i efektywności:

1) Realizacja instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym jest zgodna z ustaleniami – nie wymaga dokonania zmian:

.....

.....

.....

2) Realizacja instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia następujących działań:

.....

.....

.....

OCENY DOKONALI:

1)
(data i podpis pracownika socjalnego)

2)
(data i podpis Koordynatora projektu)

3)
(data i podpis Kierownika OPS)