

Załącznik Nr 10

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010 roku” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzeniem Nr4/POKL/2010 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

.....
(pieczęć OPS)

OCENA KOŃCOWA z 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: VI-XI/2010r**

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: VI – XI / 2010r. (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-
1)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej – program reintegracji społeczno-zawodowej	01-VI-2010r. do 30-XI-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)Poradnictwo psychologiczne (2 godz./osoba) 5) Poradnictwo prawne (1 godz./osoba) 6)Ubezpieczenie od NW	VI–VIII/2010r. IX-XI/2010r. IX-XI/2010r. VI-XI/2010r. VI-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 integracyjny - aktywizacyjny 2) Wyjazd integracyjny - aktywizacyjny	VI / 2010r. VIII / 2010r.		
3)	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 – wg potrzeb Beneficjenta Ostatecznego				
4)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-(zł)	Razem-(zł)
	1) Poradnictwo psychologiczne 2) Poradnictwo prawne	IX-XI/2010r. IX-XI/2010r.	w tym:	w tym:
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-(zł)	Razem-(zł)
	1) Wsparcie Asystenta Rodzinnego	VI-XI/2010r.	w tym:	w tym:
1)	łączy koszt działań/wsparcia grupowego dla BO projektu - poz.1,2,3	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
2)	łączy koszt działań/wsparcia indywidualnego dla BO projektu - poz.4,5	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
3)	łączy koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokrywanego ze środków EFS - poz.1,4,5	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
4)	łączy koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokrywanego ze środków jst.(własnych) - poz.2,3	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
5)	łączy koszt działań/wsparcia dla BO projektu pokrywanego ze środków EFS oraz jst. (własne) - poz. 1,2,3,4,5	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		

II) Ocena realizacji przez uczestnika instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym, ustaleń w kontrakcie socjalnym (okres: VI – XI/2010r.):

.....

.....

.....

III) 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)