

Załącznik Nr 2

do Zarządzenie Nr 12/POKL/10 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 15 września 2010 roku zmieniające Zarządzenie Nr 4/POKL/10 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 1 marca 2010 roku w sprawie wprowadzenia „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2010 roku 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 **Programu Aktywności Lokalnej**

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	Faktyczny ogólny koszt działania/wsparcia w ramach instrumentu/działania w OKRESIE:...../2010r
-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 (12 h/ grupa)	VI-VIII/2010r.		
	2) Warsztaty aktywizacji zawodowej (12 h/ grupa)	IX-X/2010r.		
2)	Ubezpieczenie od NNW (na czas trwania projektu)	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-.....(zł)	Razem-.....(zł)
3)	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-.....(zł) w tym:	Razem-.....(zł) w tym:

	1) Piknik integracyjno-aktywizacyjny	VI/2010r.		
	2) Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny	VIII/2010r.		
B) WSPARCIE INDYWIDUALNE				
4)	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) Poradnictwo psychologiczne	VI-XI/2010r.		
5)	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.	Razem-.....(zł) w tym:	Razem-.....(zł) w tym:
	1) Wsparcie Asystenta Rodzinnego	VI-XI/2010r.		
1) łączny koszt <u>WSPARCIA GRUPOWEGO</u> dla BO projektu – (poz. 1, 2, 3)				
		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
2) łączny koszt <u>WSPARCIA INDYWIDUALNEGO</u> dla BO projektu – (poz. 4, 5)				
		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
3) łączny koszt <u>WSPARCIA</u> dla BO projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (udział własny) - (poz. 1, 2, 3, 4, 5)				
		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
4) łączny koszt <u>WSPARCIA</u> dla BO projektu pokryty ze środków EFS - (poz. 1, 2, 4, 5)				
		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		
5) łączny koszt <u>WSPARCIA</u> dla BO projektu pokryty ze środków własny - (poz. 3)				
		01-VI-2010r. do 30-XI-2010r.		

II) Ocena realizacji przez uczestnika instrumentów aktywnej integracji, działań o charakterze środowiskowym, ustaleń w umowie indywidualnej programu aktywności lokalnej (okres: 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)