

Zał. Nr 5

do „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2011 roku” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wprowadzonych Zarządzenie Nr 6/POKL/2011 z dnia 1 kwietnia 2011r. Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w sprawie wprowadzenia „Procedur postępowania w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2011r.” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(pieczęćka OPS)

PLAN WYDATKÓW

określający koszt realizacji form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2011r. biorącego udział w projekcie w ramach KONTRAKTU SOCJALNEGO

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 realizacji form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu:

WSPARCIE GRUPOWE					
Lp.	Rodzaj formy wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/formy wsparcia	Planowane koszt na poszczególne formy wsparcia (zł)	Planowany koszt ogólny wg instrumentów aktywnej integracji lub zadania (zł)	Ogólny koszt wsparcia (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
1.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
	• Trening interpersonalny (12 godz.) – zajęcia grupowe	VI – VIII/2011r.			
	• Warsztaty aktywizacji zawodowej (12 godz.) – zajęcia grupowe	IX – XI/2011r.			
2.	Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)	VI – XI/2011r.			
3.	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)	VI/2011r. i XII/2011r.			
4.	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
	• Piknik integracyjno-aktywizacyjny	VI/2011r.			
	• Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny	IX/2011r.			

Lp.	Rodzaj działania/wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/ działania	Planowane koszt na poszczególne formy wsparcia (zł)	Planowany koszt ogólny wg instrumentów aktywnej integracji lub zadania (zł)	Ogólny koszt wsparcia (zł)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
WSPARCIE INDYWIDUALNE – wg potrzeb Beneficjenta Ostatecznego					
5.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
	<ul style="list-style-type: none"> Poradnictwo psychologiczne indywidualne (2 godz./osoba, rodzina) 	VI - XI/2011r.			
6.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ	01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
	<ul style="list-style-type: none"> Wsparcie w postaci asystenta rodzinnego (2 godz./tydzień; 8 godz./ m-c; 48 godz. cały projekt) 	VI - XI/2011r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE GRUPOWE</u> (zł) (poz.1, 2, 3, 4)		01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE INDYWIDUALNE</u> (zł) - (poz.5, 6). (*Planowany koszt nie może przekroczyć kwoty przewidzianej dla 1 uczestnika)		01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS (poz. 1,2,5,6) (zł)		01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 3,4) (zł)		01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5,6) (zł)		01-VI-2011r. do 30-XI-2011r.			

Opracował:

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

Sprawdził:

.....
(data i podpis Koordynatora)

Zatwierdził:

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