

Załącznik Nr 8

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.

Fijewo, dnia

.....
(pieczęćka OPS)

OCENA OKRESOWA (kwartalna)

zastosowanych w projekcie „Aktywna rodzina” w 2011r. FORM WSPARCIA (w tym instrumentów aktywnej integracji) - pod kątem ich racjonalności i efektywności oraz udziału Beneficjenta Ostatecznego projektu w zaplanowanych FORMACH WSPARCIA – w ramach KONTRAKTU SOCJALNEGO.

- Za OKRES: / 2011r.
- Imię i nazwisko: Adres: GRUPA

I) Koszty zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego:

Lp.	Rodzaj zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania FORMY WSPARCIA (miesiąc)	Wydatkowana kwota W OKRESIE obejmującym ocenę okresową (zł)	Wydatek był racjonalny Tak/Nie; jeżeli Nie to, dlaczego?	Wydatek był efektywny Tak/Nie; jeżeli Nie, to dlaczego?
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
WSPARCIE GRUPOWE					
1/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ - uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	Razemzł		
	• Trening interpersonalny (12 godz.) – zajęcia grupowe	zł		
	• Warsztaty aktywizacji zawodowej (12 godz.) – zajęcia grupowe	zł		
2/	UBEZPIECZENIE od NW (na czas trwania projektu)				
	Razemzł		
	• Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)	zł		
3/	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)				
	Razemzł		
	• Świadczenie pieniężne - zasiłek				

Lp.	Rodzaj zastosowanych i sfinansowanych FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania FORMY WSPARCIA (miesiąc)	Wydatkowana kwota W OKRESIE obejmującym ocenę okresową (zł)	Wydatek był racjonalny Tak/Nie; jeżeli Nie to, dlaczego?	Wydatek był efektywny Tak/Nie; jeżeli Nie, to dlaczego?
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-
4/	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM				
	Razem		zł		
	• Piknik integracyjno-aktywizacyjny	zł		
	• Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny	zł		
WSPARCIE INDYWIDUALNE					
5/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	Razem		zł		
	• Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (2 godz./osoba, rodzina)				
6/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ				
	Razem		zł		
	• Wsparcie w postaci asystenta rodzinnego (2 godz./tydzień; 8 godz./m-c; 48 godz. cały projekt)				

II) Koszty FORM WSPARCIA dla Beneficjenta Ostatecznego – wg. źródła finansowania oraz rodzaju wsparcia:

1/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE GRUPOWE</u> (zł) (poz.1, 2, 3, 4)	
2/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE INDYWIDUALNE</u> (zł) - (poz.5, 6).	
3/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS (poz. 1,2,5,6) (zł)	
4/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 3,4) (zł)	
5/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5,6) (zł)	

III) Ocena udziału Beneficjenta Ostatecznego projektu w zaplanowanych FORMACH WSPARCIA w okresie:2011r.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OCENY DOKONALI:

1)
(data i podpis pracownika socjalnego)

2)
(data i podpis Koordynatora projektu)

3)
(data i podpis Kierownika OPS)

