

do „Procedur postępowania” w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2012 roku współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (załącznik do Zarządzenia Nr 4/POKL/2012 z dnia 8 lutego 2012r. Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w sprawie wprowadzenia „Procedur postępowania” w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w 2012 roku współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej 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: ...../ 2012r.
- 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-
<b>WSPARCIE GRUPOWE</b>					
1/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b> - uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	<b>Razem .....</b>		<b>.....zł</b>		
	• Trening interpersonalny (15 godz.) – zajęcia grupowe		.....zł		
	• Warsztaty aktywizacji zawodowej (15 godz.) – zajęcia grupowe		.....zł		
2/	<b>UBEZPIECZENIE od NNW</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>.....zł</b>		
	• Ubezpieczenie od NNW (na czas trwania projektu)		.....zł		
3/	<b>ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>.....zł</b>		
	• Świadczenie pieniężne - zasiłek		.....zł		

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/	<b>DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	• Wyjazd integracyjno-aktywizacyjny		.....zł		
<b>WSPARCIE INDYWIDUALNE</b>					
5/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ</b> – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	• Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (3 godz./osoba, rodzina)		.....zł		
6/	<b>INSTRUMENT AKTYWIZACJI SPOŁECZNEJ</b>				
	<b>Razem .....</b>		<b>zł</b>		
	• Wsparcie w postaci asystenta rodzinnego		.....zł		

**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: .....2012r.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OCENY DOKONALI:**

1) .....  
(data i podpis pracownika socjalnego)

2) .....  
(data i podpis Koordynatora projektu)

3) .....  
(data i podpis Kierownika OPS)

