

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 KOŃCOWA

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 PROGRAMU AKTYWNOŚCI LOKALNEJ.

- 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-
WSPARCIE GRUPOWE					
1/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ - uczestnictwo w Młodzieżowym Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	Razem .....		.....zł		
	• Warsztaty interpersonalne (12 godz.) – zajęcia grupowe		.....zł		
	• Warsztaty aktywizacji zawodowej (12 godz.) – zajęcia grupowe		.....zł		
2/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ - uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	Razem .....		.....zł		
	• Wsparcie w postaci Animatora Lokalnego (80 godz./m-nie)		.....zł		
3/	UBEZPIECZENIE od NW (na czas trwania projektu)				
	Razem .....		.....zł		
	• Ubezpieczenie od NW (na czas trwania projektu)		.....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/	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM		Razem .....zł		
	• Festyn Integracyjny		.....zł		
	• Warsztaty umiejętności praktycznej (30 godz.; koszt trenera oraz materiałów do zajęć praktycznych m.in.: drewno, farba itp.)		.....zł		
WSPARCIE INDYWIDUALNE					
5/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Młodzieżowym Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)		Razem .....zł		
	• Poradnictwo psychologiczne - indywidualne (2 godz./osoba, rodzina)		.....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).	
2/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - <u>WSPARCIE INDYWIDUALNE</u> (zł) - (poz. 4).	
3/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS (poz. 1,2,4) (zł).	
4/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego pokryty ze środków jst. (własne) (poz. 3) (zł).	
5/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4) (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)

