

### OCENA OKRESOWA SYTUACJI RODZINY

Imię i nazwisko Asystenta rodzinnego:.....

Dane rodziny objętej wsparciem:

Imię i nazwisko uczestniczki.....

Miejsce zamieszkania uczestniczki.....

Okres oceny okresowej sytuacji rodziny: Od ..... Do .....

*\*(okresy oceny: III-VI/2012r. i VII-XI/2012r.)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził

Przy udziale

.....

.....

Miejsce, data

Pracownik socjalny (z rejonu pracy socjalnej)

.....

.....

Asystent rodzinny

Pracownik socjalny ds. aktywnej integracji

Zapoznałem się z powyższą informacją

Akceptuję

.....

.....

Uczestnika/czka projektu

Koordynator Projektu



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

