

Załącznik Nr 5A

do „Procedur postępowania” w realizacji projektu systemowego pn. „Aktywna rodzina” w latach 2013r. – 2014r. współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(pieczęćka OPS)

PLAN WYDATKÓW
określający koszt realizacji form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu systemowego pod nazwą: „Aktywna rodzina” w 2014r. biorącego udział w projekcie w ramach KONTRAKTU SOCJALNEGO (II GRUPA)

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:

Lp.	Rodzaj formy wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu	OKRES zastosowania instrumentu/formy wsparcia	Planowane koszty 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 GRUPOWE					
1.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	I – XII /2014r.			
	„Trening interpersonalny” (grupowy) – 15 godz.	III – V / 2014r.			
	„Warsztaty aktywizacji zawodowej” (grupowe)- 15 godz.	IX – XI / 2014r.			
	„Warsztaty autoprezentacji” – (grupowe) - 15 godz.	VI – VIII/2014r.			
2.	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)	III / 2014r. ; VI / 2014r. ; IX / 2014r. ; XII / 2014r.			
	Świadczenia pieniężne	III / 2014r. VI / 2014r. IX / 2014r. XII / 2014r.			

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-
3.	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM	VIII /2014r.			
	„Wyjazd studyjny” do podmiotu ekonomii społecznej	VIII / 2014r.			
WSPARCIE INDYWIDUALNE					
4.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)	I – XII /2014r.			
	„Doradztwo zawodowe” – indywidualne (3 godz./osoba)	III – XI / 2014r.			
5.	INSTRUMENT AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ	X – XI / 2014r.			
	• „Kurs zawodowy” – wg. indywidualnych potrzeb	X – XI / 2014r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - WSPARCIE GRUPOWE (zł) (poz.1, 2, 3)		I-XII /2014r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu - WSPARCIE INDYWIDUALNE (zł) - (poz. 4, 5). (*Planowany koszt nie może przekroczyć kwoty przewidzianej dla 1 uczestnika)		I-XII /2014r.			
Planowany koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5) (zł)		I -XII /2014r.			

Opracował:

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

Sprawdził:

.....
(data i podpis Koordynatora)

Zatwierdził:

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