

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

Fijewo, dnia

.....
(pieczęćka OPS)

OCENA OKRESOWA (kwartalna)

zastosowanych w projekcie „Aktywna rodzina” 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.

(GRUPA II – 2014r.)

- **Za OKRES:** / 2014r.
- **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 (grupowy) - 15 godz.	zł		
	Warsztaty aktywizacji zawodowej (grupowe) - 15 godz.	zł		
	Warsztaty autoprezentacji – (grupowe) - 15 godz.	zł		
2/	ZASIŁKI I POMOC W NATURZE (świadczenie pieniężne)				
	Razemzł		
	• 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-
3/	DZIAŁANIA O CHARAKTERZE ŚRODOWISKOWYM				
	Razem		zł		
	Wyjazd studyjne – do podmiotu ekonomii społecznej	zł		
WSPARCIE INDYWIDUALNE					
4/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ – uczestnictwo w Klubie Integracji Społecznej (realizacja programu reintegracji społeczno-zawodowej)				
	Razem		zł		
	Doradztwo zawodowe (indywidualne) – 3 godz./osoba	zł		
5/	INSTRUMENT AKTYWIZACJI EDUKACYJNEJ				
	Razem		zł		
	„Kurs zawodowy” – wg. indywidualnych potrzeb	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, 5).	
3/	Koszt form wsparcia dla Beneficjenta Ostatecznego projektu pokryty ze środków EFS oraz jst. (własne) poz. 1,2,3,4,5) (zł)	

III) Ocena udziału Beneficjenta Ostatecznego projektu w zaplanowanych FORMACH WSPARCIA w okresie:2014r.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OCENY DOKONALI:

1)
(data i podpis pracownika socjalnego)

2)
(data i podpis Koordynatora projektu)

3)
(data i podpis Kierownika OPS)

