

### Ramowy Plan Pracy

Imię i nazwisko Asystenta rodzinnego.....

Dane rodziny objętej wsparciem:

Imię i nazwisko uczestniczki.....

Miejsce zamieszkania uczestniczki.....

Plan działań Asystenta Rodzinnego na okres: .....  
tj. na czas realizacji projektu „Aktywna Rodzina” :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sporządził  
.....

Miejsce, data

.....

Asystent rodzinny

Zapoznałem się z powyższą informacją  
.....

Uczestnika/czka projektu

Przy udziale  
.....

Pracownik socjalny (z rejonu pracy socjalnej)

.....

Pracownik socjalny ds. aktywnej integracji

Akceptuję  
.....

Koordinator Projektu



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

