

do „Procedur postępowania” w realizacji projektu „Rodzina na PLUS” w latach 2017 – 2022 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 8 listopada 2010 r. (poz.1439)

.....  
(pieczęć ośrodka pomocy społecznej)

.....  
(data zawarcia kontraktu)

### KONTRAKT SOCJALNY

określający sposób współdziałania między:

- 2) osobą a pracownikiem socjalnym w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

**(część I B i II B)**

(art. 108 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)

### CZĘŚĆ I B

#### USTALENIA KONTRAKTU SOCJALNEGO

#### w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

(dotyczy osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa w art. 49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)

#### I. Strony kontraktu socjalnego

##### 1. Dane osoby zawierającej kontrakt socjalny

1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania/pobytu	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL

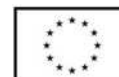
##### 2. Dane pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego
----------	------	--------------------------



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



II. Ocena sytuacji życiowej osoby bezrobotnej

1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej osoby bezrobotnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Możliwości osoby bezrobotnej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby bezrobotnej lub bariery w środowisku powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Od kiedy jest osobą bezrobotną i jakie były podejmowane działania przeciwdziałające tej sytuacji oraz wzmacniające aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałające wykluczeniu społecznemu

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Przyczyny niepowodzenia działań, o których mowa w pkt. 4

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Efekty podjętych działań, o których mowa w pkt. 4, wymagające dalszego wsparcia

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Cel, które ma osiągnąć osoba, aby wzmocnić aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu

7.1 cel lub cele główne<sup>1)</sup> .....

---

<sup>1)</sup> W odniesieniu do podstawowej przyczyny powodującej trudną sytuację życiową z uwzględnieniem indywidualnych cech osoby podpisującej kontrakt socjalny.



III. W celu wzmocnienia samodzielności i aktywności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu strony podejmują następujące działania, w tym także finansowe z różnych źródeł

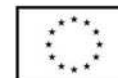
1	Pani/Pan ..... (imię i nazwisko) działanie <sup>1)</sup>	w terminie	2 Pracownik socjalny Działanie <sup>4)</sup>	w terminie
	Udział w formach wsparcia:			

2)W odniesieniu do celów określonych w pkt.II. 7.22 lit. a-f

<sup>4)</sup> W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązania odnośnie do celów szczegółowych, o których mowa w pkt II.4.2 lit. a - e.



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**IV.** W przypadku braku możliwości wynegocjowania kontraktu socjalnego stronom przysługuje prawo do wystąpienia do kierownika ośrodka pomocy społecznej o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

**V.** Ocena realizacji działań ustalonych w kontrakcie socjalnym nastąpi w dniu.....

**VI.** Strony kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian kontraktu socjalnego.

**VII.** Ustalenia dotyczące sposobu przekazywania ewentualnych świadczeń, w tym pomocy pieniężnej, korespondencji i innych.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**VIII.** Osoba bezrobotna zawierająca kontrakt socjalny została zapoznana z treścią art. 11 ust. 2 oraz art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362, z póź. zm.)

**IX.** Kontrakt socjalny został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....

(data, podpis i pieczętka pracownika socjalnego)

.....

(data i podpis opiekuna prawnego osoby zawierającej umowę indywidualną  
– w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka nie jest pełnoletni/a)

.....

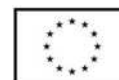
(data i podpis koordynatora projektu)

.....

(data, pieczętka i podpis Kierownika OPS Gminy Lubawa)



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## CZĘŚĆ II B

### W celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

(dotyczy osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa  
w art. 49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,  
Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)

### OCENA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W KONTRAKCIE SOCJALNYM

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień kontraktu  
Socjalnego ustalonych w dniu.....<sup>3)</sup>

1. Kontrakt socjalny jest realizowany zgodnie z ustaleniami - nie wymaga dokonywania zmian.
2. Kontrakt socjalny wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia przez strony następujących działań

1	Pani/Pan (imię i nazwisko) ..... działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:	2	Pracownik socjalny działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:

II. W przypadku braku możliwości wynegocjowania zmian kontraktu socjalnego, stronom przysługuje prawo do wystąpienia do kierownika ośrodka pomocy społecznej o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

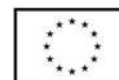
<sup>3)</sup> Wypełnić w odniesieniu do celów określonych w części I B wzoru kontraktu socjalnego

<sup>4)</sup> W odniesieniu do części I B pkt III wzoru kontraktu socjalnego.



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



III. Ocena realizacji zmian wprowadzonych do kontraktu socjalnego nastąpi w dniu.....<sup>5)</sup>.

IV. Strony kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji zmian wprowadzonych do kontraktu socjalnego, uzgodnić konieczność wprowadzenia dodatkowych zmian w kontrakcie socjalnym.

V. Osoba zawierająca kontrakt socjalny została zapoznana z treścią art. 11 ust. 2 oraz art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)

VI. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

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

.....  
(data i podpis opiekuna prawnego osoby zawierającej umowę indywidualną  
– w przypadku gdy uczestnik/uczestniczka nie jest pełnoletni/a)

.....  
(data i podpis koordynatora projektu)

.....  
(data, pieczętka i podpis Kierownika OPS Gminy Lubawa)

<sup>5)</sup> Do kolejnej oceny kontraktu socjalnego stosuje się część II B wzoru kontraktu socjalnego.



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

