

OCENA KOŃCOWA PROCESU USAMODZIELNIENIA

Dokonana na podstawie ocen realizacji
Indywidualnego Programu Usamodzielnienia i jego zmian
oraz monitoringu sytuacji osoby usamodzielnionej

Część – informacyjna**I. Informacje o osobie usamodzielnionej**

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL:	
Telefon/e-mail:	
Adres zamieszkania:	
Adres zameldowania na pobyt stały:	

II. Dane opiekuna usamodzielnienia

Imię i nazwisko:	
------------------	--

III. Dane ewidencyjne

Data sporządzenia indywidualnego programu usamodzielnienia:	
Data zakończenia indywidualnego programu usamodzielnienia:	

Część – programowa

(ocena)

I. Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielnienia

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

2. Uzyskanie wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby usamodzielnianej

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

3. Uzyskanie kwalifikacji zawodowych

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

4. Uprawnienia do ubezpieczenia zdrowotnego

.....
.....

5. Uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych

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

6. Podjęcie zatrudnienia

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

7. Sytuacja materialna

.....
.....

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

8. Uzyskanie przysługujących świadczeń

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

9. Inne formy pomocy

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

<p>Cel główny:</p> <p>Życiowe usamodzielnienie poprzez uzyskanie wykształcenia i kwalifikacji zawodowych oraz zapewnienie stabilnej sytuacji finansowej i mieszkaniowej</p> <p>Ocena:</p> <p>.....</p>
--

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....
(podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(podpis i pieczętka pracownika)

.....
(podpis i pieczętka Dyrektora)