Ocena końcowa procesu usamodzielnienia

Dane dotyczące osoby usamodzielnianej:

1. Imię i nazwisko: ....., data urodzenia .....

2. Miejsce zamieszkania: .....

3. Imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia: .....

4. Forma opieki, w której przebywa osoba usamodzielniana: .....
(rodzina zastępcza spokrewniona, niezawodowa, zawodowa, rodzinny dom dziecka/ placówka)

.....

6. W pieczy zastępczej przebywałem/am od dnia ..... do dnia .....

5. Data rozpoczęcia i zakończenia programu: .....

Przebieg realizacji programu usamodzielnienia:

1. Zakres współdziałania osoby usamodzielnianej z opiekunem usamodzielniania: .....

.....

2. Uzyskane wykształcenie/ kwalifikacje zawodowe: .....

.....

3. Sytuacja zawodowa (np. rodzaj umowy o pracę, zarejestrowanie w Urzędzie Pracy, ukończone kursy):

.....

4. Warunki mieszkaniowe: .....

.....

5. Sytuacja rodzinna: .....

.....

Zrealizowane formy pomocy:

a. na kontynuowanie nauki: .....

b. na usamodzielnienie: .....

c. na zagospodarowanie: .....

d. inna pomoc przyznana wychowankowi: .....

Ocena osoby usamodzielnionej i realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia:

.....

.....

.....

.....

....
(Data i podpis wychowanka) (Data i podpis opiekuna)

.....
(Data i podpis Dyrektora PCPR)