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: ……...

……

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:

1. na kontynuowanie nauki: ……

2. na usamodzielnienie: ……

3. na zagospodarowanie: ……..

4. inna pomoc przyznana wychowankowi: ……..

Ocena osoby usamodzielnionej i realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia:

……...

……...

……...

…… ……

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

……..

(Data i podpis Kierownika PCPR)