

Elbląg,

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Aktywny Elbląg”

nr projektu: RPWM.11.02.03-28-0036/17

określająca sposób współdziałania między uczestnikiem projektu a jego realizatorami: Stowarzyszeniem Forum Animatorów Społecznych - liderem projektu oraz partnerem - Spółdzielnią Socjalną IDEA (Integralną częścią umowy jest Profil Klienta oraz Indywidualny Plan Wsparcia)

CZĘŚĆ I

USTALENIA

w zakresie dostępu do usług społecznych, podniesienia aktywności społecznej, integracji ze środowiskiem lokalnym oraz poprawy sytuacji rodzinnej.

I. Strony umowy:

A. Uczestnik projektu „Aktywny Elbląg”

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię/imiona: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL: | | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr budynku: | | Nr lokalu: (nie dotyczy <input type="checkbox"/>) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

B. Przedstawiciel realizatorów projektu:

| Osoba wspierająca rodzinę | | |
|---------------------------|-------|----------------|
| Nazwisko | Imię | Numer telefonu |
| | | |

II. Ocena sytuacji życiowej/rodzinnej uczestnika/ki i ustalone w związku z tą sytuacją cele/plan działania:

1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej/rodzinnej

.....

.....

.....

.....

.....

2. Możliwości uczestnika/ki pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej/rodzinnej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

.....

.....

.....

.....

3. Ograniczenia występujące po stronie uczestnika/ki lub bariery w środowisku powodujące trudności w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej/rodzinnej lub powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.

.....

.....

.....

.....

Arboc

III. Ocena aktywności społecznej uczestnika/ki i ustalone w tym zakresie cele/plan działania:

1. Opis aktualnego poziomu aktywności społecznej

.....

.....

.....

.....

.....

2. Możliwości uczestnika/ki pozwalające podejmowanie aktywności społecznej oraz możliwości występujące w środowisku umożliwiające jej wzmocnienie.

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ograniczenia występujące po stronie uczestnika/ki lub bariery w środowisku powodujące trudności w podejmowaniu aktywności społecznej lub powodujące trudności w jej wzmocnieniu.

.....

.....

.....

.....

IV. Ocena sytuacji zawodowej uczestnika/ki i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan działania:

1. Wykształcenie i przebyte szkolenia, kursy

.....

.....

.....

.....

2. Doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, zainteresowania. Jakie były podejmowane działania wzmacniające aktywność i samodzielność zawodową;

.....

.....

.....

.....

3. Ograniczenia fizyczne, czynniki społeczne i przeciwwskazania do podjęcia aktywności zawodowej/zmiany miejsca pracy:

.....

.....

.....

.....

meba

V. Cele, które ma osiągnąć uczestnik/ka, aby przezwyciężyć trudną sytuację życiową, wzmocnić aktywność oraz samodzielność życiową, społeczną, zawodową, poprawić sytuację rodzinną.

1. Cel lub cele główne

.....
.....

2. Cele szczegółowe i przewidywane efekty działania:

a).....
.....

b).....
.....

c).....
.....

d).....
.....

3. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt. V 1 oraz 2 , strony podejmują następujące działania:

DZIAŁANIE A

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

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

TERMIN WYKONANIA

.....

OSOBA WSPIERAJĄCA RODZINĘ

.....

.....

.....

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DZIAŁANIE B

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

.....

.....

.....

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

.....

OSOBA WSPIERAJĄCA RODZINĘ

.....

.....

.....

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DZIAŁANIE C

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

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

TERMIN WYKONANIA

.....

OSOBA WSPIERAJĄCA RODZINĘ

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

TERMIN WYKONANIA

.....

DZIAŁANIE D

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

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

TERMIN WYKONANIA

OSOBA WSPIERAJĄCA RODZINĘ

TERMIN WYKONANIA

VI. Pozostałe ustalenia umowy

1. Ocena realizacji działań ustalonych w umowie uczestnictwa w projekcie nastąpi w dniu (min. raz na kwartał):

2. Strony umowy uczestnictwa w projekcie mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian.

3. Osoba podpisująca umowę uczestnictwa w projekcie zobowiązuje się do jego realizacji, w szczególności do systematycznego kontaktu z osobą wspierającą rodzinę oraz uczęszczania na spotkania ze specjalistami, warsztaty, zajęcia, inicjatywy zgodnie z określonymi kierunkami działania oraz formami wsparcia.

4. Umowa uczestnictwa w projekcie została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

(data i podpis osoby zawierającej umowę)

(data, podpis osoby wspierającej rodzinę)