

Ocena końcowa procesu usamodzielnienia

1. Dane osobowe osoby usamodzielnianej:

Imię i nazwisko	
Pesel	
Adres aktualnego zamieszkania	

Opiekun

usamodzielnienia:.....

2. Ocena podejmowanych działań w zakresie współdziałania i wsparcia osoby usamodzielnianej w kontaktach z rodziną biologiczną i środowiskiem.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ocena podejmowanych działań w zakresie sytuacji edukacyjnej osoby usamodzielnianej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Ocena podejmowanych działań w zakresie sytuacji zawodowej oraz kwalifikacji osoby usamodzielnianej.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

5. Ocena podejmowanych działań w zakresie sytuacji zdrowotnej osoby usamodzielnianej.

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

6. Ocena podejmowanych działań w zakresie uzyskania odpowiednich warunków mieszkaniowych przez osobę usamodzielnianą.

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

7. Ocena podejmowanych działań w zakresie sytuacji dochodowej i uzyskania przysługujących świadczeń.

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

Proces usamodzielnienia zakończył się z dniem.....

.....
(data i podpis opiekuna procesu usamodzielnienia)

.....
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(data i podpis pracownika dokonującego oceny)

.....
(data i podpis Kierownika PCPR)