

INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

osoby opuszczającej następujące ośrodki: dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży oraz schronisko dla nieletnich, zakład poprawczy, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę i młodzieżowy ośrodek wychowawczy

I. Informacje o osobie usamodzielnianej

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w danym ośrodku

.....
Okresy pobytu w ośrodkach

.....
Łączny okres pobytu poza rodziną naturalną

.....
Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

II. Informacje o ośrodku, który opuszcza osoba usamodzielniana

.....
Nazwa ośrodka

.....
Adres ośrodka

.....
Podstawa umieszczenia w ośrodku

III. Informacje na temat opiekuna usamodzielnienia

.....
Imię i nazwisko

.....
Kim opiekun usamodzielnienia jest dla osoby usamodzielnianej

.....
Adres kontaktowy

.....
Nr telefonu

IV. Plan pomocy osobie usamodzielniającej:

	Pomoc w zakresie:	Sposób i formy pomocy:	Osoby i jednostki odpowiedzialne	Termin realizacji
1.	współdziałania i wspierania osoby usamodzielniającej w kontaktach z rodziną i środowiskiem	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
2.	uzyskania wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby usamodzielniającej (w tym plan kontynuowania nauki)	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
3.	uzyskania kwalifikacji zawodowych	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

	Pomoc w zakresie:	Sposób i formy pomocy:	Osoby i jednostki odpowiedzialne	Termin realizacji
7.	podjęcia zatrudnienia	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
8.	uzyskania przysługujących świadczeń.	Na kontynuowanie nauki w wysokości 30% kwoty podstawy.	..... ..... .....	..... ..... .....
		Na usamodzielnienie w wysokości po ukończeniu nauki. Planowany termin złożenia wniosku: .....	..... ..... .....	..... ..... .....
		Na zagospodarowanie w formie rzeczowej do 300% kwoty podstawy w zależności od potrzeb.	..... ..... .....	..... ..... .....

V. Zobowiązanie osoby usamodzielnianej:

Zobowiązuję się do realizacji indywidualnego programu usamodzielnienia, opracowanego wspólnie z opiekunem usamodzielnienia,
dnia

Zobowiązuję się ponadto przedłożyć na początku każdego semestru zaświadczenie stwierdzające kontynuowanie nauki w gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej, szkole ponadpodstawowej lub szkole wyższej.

Deklaruję, że pomoc pieniężna na usamodzielnienie będzie przeznaczona na zaspokojenie ważnej życiowej potrzeby, w szczególności na polepszenie warunków mieszkaniowych, stworzenie warunków do działalności zarobkowej, w tym podniesienie kwalifikacji zawodowych lub pokrycie wydatków związanych z nauką osoby usamodzielnianej innych niż wydatki, o których mowa w art. 88 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

Data:

.....
(podpis osoby usamodzielnianej)

.....
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....
(podpis osoby współpracującej)

Powyższy program zatwierdzam

.....
(dyrektor PCPR)