

Numer sprawy: .....

ta część do udostępnienia osobie/rodzinie/grupie/ członkom ZZK

### INDYWIDUALNY PLAN WSPÓŁPRACY

**1. Cel główny**

.....  
.....

**2. Cele szczegółowe oraz działania do realizacji przez osobę/rodzinę/grupę/członków ZZK:**

lp.	Cel szczegółowy	Działanie oraz jego termin/okres czasu i miejsce	Osoba odpowiedzialna za wykonanie działania /podkreślić i uzupełnić/
1.			osoba/rodzina/grupa przedstawiciel instytucji (jakiej? .....)
2.			osoba/rodzina/grupa przedstawiciel instytucji (jakiej? .....)
3.			osoba/rodzina/grupa przedstawiciel instytucji (jakiej? .....)
4.			osoba/rodzina/grupa przedstawiciel instytucji (jakiej? .....)
5.			osoba/rodzina/grupa przedstawiciel instytucji (jakiej? .....)

**3. Zaproponowane osobie/rodzinie/grupie usługi dostępne w ramach koszyka usług**  
*/nazwa usługi kto udostępnia? termin kontaktu z usługodawcą/termin realizacji usługi/*

.....

**4. Uwagi**

.....

Ustalono termin kolejnego spotkania rodziny/osoby/grupy i członków ZZK na dzień: .....