

KARTA PROJEKTU SOCJALNEGO (koncepcja projektu socjalnego)

1. Uczestnicy/realizatorzy projektu socjalnego

1.1. Członkowie rodziny/grupy realizującej projekt socjalny

I.p.	Imię i nazwisko	Dane adresowe	Dane kontaktowe
1			
2			
3			
4			

1.2. Pozostali uczestnicy/realizatorzy projektu – pracownik socjalny i inne osoby

I.p.	Imię i nazwisko / funkcja	Dane adresowe instytucji / organizacji.	Dane kontaktowe

2. Opis sytuacji osoby /rodziny / grupy – ocena, diagnoza

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

Zauważone potrzeby/obszary problemowe:

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

3. Cele projektu socjalnego

3.1. Cel lub cele główne

.....

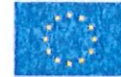


Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

3.2. Cele szczegółowe projektu socjalnego *w odniesieniu do potrzeb lub obszarów problemowych*

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

3.3. Przewidywane efekty projektu socjalnego *w odniesieniu do celów szczegółowych*

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



3.4. Zadania i harmonogram ich realizacji

Nr celu	Nazwa zadania	Realizator zadania /imię i nazwisko/ funkcja	Współpraca w realizacji zadania /Instytucja, imię i nazwisko, funkcja, zakres współpracy/	Sposób realizacji zadania	Termin realizacji zadania	Koszt realizacji zadania i źródło finansowania	Przewidywany rezultat realizacji zadania

4. Ewaluacja projektu socjalnego – ustalenia wszystkich uczestników/realizatorów projektu socjalnego.

Co będzie oceniane? Jakie narzędzia oceny będą wykorzystywane?

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

5. Załączniki do projektu socjalnego (narzędzia diagnozy, kosztorys projektu, genogram, kontrakt socjalny, dokumentacja zdjęciowa, itp.)

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

6. Podpisy uczestników/realizatorów projektu socjalnego

6.1. Główni uczestnicy/realizatorzy i odbiorcy projektu (osoba, rodzina, grupa)

..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)

6.2. Pozostali uczestnicy/realizatorzy projektu – pracownik socjalny i inne osoby

..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)
..... (imię i nazwisko)	(podpis)

Miasto, dnia