

Numer sprawy.....

MONITORING/EWALUACJA działań zadaniowego zespołu kooperacyjnego (ZZK)

1. Ocena realizacji działań przez osobę/rodzinę/grupę/członków ZZK zapisanych w indywidualnym planie współpracy z dnia.....

lp.	Cel szczegółowy	Wykonane działania przez osobę/rodzinę/grupę	Wykonane działania przez członków ZZK/ z jakich usług skorzystano	Czy dany cel został osiągnięty <i>/podkreślić/</i>
1.				tak/nie/częściowo
2.				tak/nie/częściowo
3.				tak/nie/częściowo
4.				tak/nie/częściowo
5.				tak/nie/częściowo

2. Decyzja o kontynuowaniu współpracy w ramach ZZK wraz z uzasadnieniem

.....
.....

3. Uwagi

.....
.....