

Data.....

Zakład Poprawczy i Schronisko dla Nieletnich w Raciborzu

INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA

I. Dane osobowe usamodzielnianego

Nazwisko	
Imię	
Data i miejsce urodzenia	
Adres obecnego pobytu	
Adres stałego zameldowania przed umieszczeniem w placówce	
Wykształcenie ukończona szkoła, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	
Obecna szkoła, planowany termin zakończenia	

II. Dane dotyczące rodziny usamodzielnianego

a) matka

Nazwisko	
Imię	
Adres	
Sytuacja mieszkaniowa	
Sytuacja materialna	
Kontakty	

b) ojciec

Nazwisko	
Imię	
Adres	
Sytuacja mieszkaniowa	
Sytuacja materialna	
Kontakty	

c) inne osoby utrzymujące kontakty z usamodzielnianym

Nazwisko	
Imię	
Stopień pokrewieństwa / powinowactwa	
Adres	
Sytuacja mieszkaniowa	
Sytuacja materialna	
Kontakty	

III. Informacje dotyczące umieszczenia dziecka w placówce wychowawczej / resocjalizacyjnej

Nazwa i adres placówki, w której dziecko przebywało w chwili uzyskania pełnoletności:

.....
.....

Przyczyny umieszczenia w placówce resocjalizacyjnej:

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

Podstawa umieszczenia:..... sygn. akt..... data wydania postanowienia/wyroku.....Sąd Rejonowy w.....WydziałRodzinny i Nieletnich

Okres pobytu w placówce:

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

Inne placówki, w których nieletni przebywał przed umieszczeniem w placówce resocjalizacyjnej, okres pobytu:

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

III. Program usamodzielnienia

Termin usamodzielnienia	
Opiekun usamodzielnienia na czas pobytu w placówce.	
Planowane miejsce osiedlenia /powiat, miejscowość/	
Plany na przyszłość <ul style="list-style-type: none">• podjęcie dalszej nauki• uzyskanie kwalifikacji zawodowych• zatrudnienie• inne.	
Obecna sytuacja materialna <ul style="list-style-type: none">• dochody stałe• zasoby materialne• posiadany majątek• możliwość uzyskania pomocy ze strony rodziny• inne	
Sytuacja zdrowotna <ul style="list-style-type: none">• stan zdrowia, przebyte choroby	

Indywidualny program usamodzielnienia – część szczegółowa z harmonogramem działań

Rodzaj oczekiwanej pomocy	Zakres pomocy	Data realizacji	Osoby i instytucje wspierające
Pomoc w zakresie uzyskania wykształcenia zgodnego z możliwościami i aspiracjami osoby usamodzielnianej			
Pomoc w zakresie uzyskania kwalifikacji zawodowych i zatrudnienia			
Pomoc w zakresie uzyskania odpowiednich warunków mieszkaniowych/ <i>mieszkanie chronione, pokrycie wydatków związanych z wynajmem pokoju, mieszkanie z zasobów gminy, zamieszkanie w bursie lub internacie/ w tym także w innym powiecie niż miejsce zamieszkania przed umieszczeniem w zp</i>			
Pomoc pieniężna na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki /polepszenie warunków mieszkaniowych, podniesienie kwalifikacji zawodowych, pokrycie wydatków związanych z nauką, np. kurs językowy, komputerowy itp./	<u>Plan kontynuowania nauki:</u>		
Pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej /materiały niezbędne do remontu i wyposażenia mieszkania, urządzenia domowe, pomoce naukowe, sprzęt rehabilitacyjny, sprzęt służący do podjęcia zatrudnienia/			
Pomoc psychologiczna, prawna, wspieranie w kontaktach z rodziną i środowiskiem			
Pomoc w zakresie uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego			
Pomoc w zakresie stanu zdrowia			

.....
miejsceowość, data

.....
podpis usamodzielnianego

.....
podpis opiekuna usamodzielnienia

.....
podpis kierownika PCPR, MOPS

IV. Realizacja i weryfikacja planu usamodzielnienia

Stopień zrealizowania planu w zakresie pracy zawodowej, edukacji, socjalno - bytowym	
Trudności występujące w realizacji planu <ul style="list-style-type: none">• niezrealizowane cele• przyczyny	
Zakres zmian w planie	

.....
miejsowość, data

.....
podpis usamodzielnianego

.....
podpis opiekun usamodzielnienia

.....
podpis kierownika PCPR, MOPS