

PIR.....

Data rozpoczęcia programu.....

Łuków, dnia.....

OCENA KOŃCOWA REALIZACJI PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

.....
(imię, nazwisko osoby usamodzielnionej)

.....
(imię, nazwisko opiekuna programu)

ZREALIZOWANE CELE:

Nauka:

Ostatnia szkoła/klasa:

Sytuacja mieszkaniowa:

Sytuacja rodzinna:

Sytuacja zawodowa:

Trudności występujące przy realizacji planu
usamodzielnienia:

NIEZREALIZOWANE CELE I PRZYCZYNY:

ZREALIZOWANE FORMY POMOCY

-na kontynuowanie nauki:

-na usamodzielnienie:

-na zagospodarowanie:

-inne:

Ocena osoby usamodzielnionej i realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia:

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

.....
(Podpis wychowanka)

.....
(Pracownik PCPR)

.....
(Opiekun procesu usamodzielnienia)

.....
(Dyrektor PCPR)