

PIR.....

Łuków, dnia.....

## OCENA KOŃCOWA REALIZACJI PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

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

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

<b><u>ZREALIZOWANE CELE:</u></b>	
Nauka: Ostatnia szkoła/klasa:	
Sytuacja mieszkaniowa:	
Sytuacja rodzinna:	
Sytuacja zawodowa:	
Trudności występujące przy realizacji planu usamodzielnienia:	
<b><u>NIEZREALIZOWANE CELE I PRZYCZYNY:</u></b>	
<b><u>ZREALIZOWANE FORMY POMOCY</u></b>	
-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)