

## UMOWA - KONTRAKT SOCJALNY

(Integralną częścią umowy jest Indywidualny Plan Działania oraz opinia psychologiczna )

określający sposób współdziałania między:

- 1) osobą a doradcą zawodowym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu  
(część I A i II A);

### CZĘŚĆ I A USTALENIA

w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

#### I. Strony kontraktu socjalnego

##### 1. Dane osoby zawierającej umowę-kontrakt socjalny

1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania /pobytu	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL
5	Przyczyna i rodzaj niepełnosprawności		

##### 2. Dane doradcy zawodowego

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego

#### II. Ocena sytuacji życiowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

##### 1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej

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

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

2. Możliwości osoby pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

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

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby lub bariery w środowisku powodujące trudności w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej lub powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu

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

### III. Ocena sytuacji zawodowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

1. Wykształcenie i przebyte szkolenia, kursy

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

2. Doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, zainteresowania. Jakie były podejmowane działania wzmacniające aktywność i samodzielność zawodową:

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

2. Ograniczenia fizyczne, czynniki społeczne i przeciwwskazania do wykonywania zawodu:

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

IV. Cele, które ma osiągnąć osoba, aby przezwyciężyć trudną sytuację życiową, aby wzmocnić aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu. życiowej

1. cel lub cele główne) .....

.....  
.....

2. cele szczegółowe i przewidywane efekty działania

a) .....

.....

b) .....

.....

c) .....

.....

d).....

.....

e).....

.....

III. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt IV, strony podejmują następujące działania

**DZIAŁANIE 1**

**UCZESTNIK**

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

**TERMIN WYKONANIA**

.....

**DORADCA ZAWODOWY**

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

**TERMIN WYKONANIA**

.....

## DZIAŁANIE 2

### UCZESTNIK

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

### TERMIN WYKONANIA

.....

### DORADCA ZAWODOWY

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

### TERMIN WYKONANIA

.....

## DZIAŁANIE 3

### UCZESTNIK

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

TERMIN WYKONANIA

.....

DORADCA ZAWODOWY

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

TERMIN WYKONANIA

.....



VI. Ocena realizacji działań ustalonych w umowie - kontrakcie socjalnym nastąpi w dniu: .....

VII. Strony umowy -kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian.

VIII. Osoba podpisująca Umowę - kontrakt socjalny zobowiązuje się do jego realizacji, w szczególności do systematycznego uczęszczania na szkolenie/kurs zawodowy (90 godz.) zgodnie z wybranym kierunkiem szkoleń i do realizacji 3 miesięcznych staży zawodowych zgodnie z kierunkiem ukończonego wcześniej szkolenia/kursu zawodowego.

IX. Osoba podpisująca Umowę – kontrakt socjalny zobowiązuje się do podjęcia zatrudnienia w miejscu wskazanym przez Projektodawcę.

X. Umowa - kontrakt socjalny został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....  
(data, podpis doradcy zawodowego)

## CZEŚĆ II A



## OCENA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W UMOWIE- KONTRAKCIE SOCJALNYM

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień Umowy- kontraktu socjalnego ustalonych w dniu .....

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

1. Umowa - kontrakt socjalny jest realizowany zgodnie z ustaleniami – nie wymaga dokonywania zmian.

2. Umowa - Kontrakt socjalny wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia przez strony następujących działań

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

III. Ocena realizacji zmian wprowadzonych do umowy - kontraktu socjalnego nastąpi w dniu.....

IV. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....  
(data, podpis doradcy zawodowego)