

## 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)





