



Sprawozdanie z realizacji 5-dniowego wyjazdu edukacyjno-terapeutycznego w ramach projektu „Rodzina w centrum Etap I”

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działania 08.25 Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej Celu szczegółowego 4k: Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027.

I. INFORMACJE OGÓLNE

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Nazwa wykonawcy: | |
| 2. | Nazwa zrealizowanej usługi: | |
| 3. | Termin realizacji usługi: | |
| 4. | Liczba godzin: | |
| 5. | Liczba uczestników wsparcia ogółem: | |
| | w tym: | |
| | kobiet: | |
| | mężczyzn: | |
| 6. | Miejsce realizacji usługi: | |
| 7. | Kadra realizująca usługę: | |
| 8. | Wykaz materiałów dydaktycznych dla uczestników: | |
| 9. | Dane osoby sporządzającej sprawozdanie: | |
| | Imię i nazwisko | |
| | Numer telefonu: | |
| | Adres poczty elektronicznej: | |

II. PRZEBIEG REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Efekty poszczególnych usług z uwzględnieniem opisu narzędzi ich weryfikacji:

.....

.....

.....

Przekazana uczestnikom wiedza:

.....

.....

.....

Zakres tematyczny:

.....

.....

.....

Wpływ wsparcia na postawę uczestników:

.....

.....

.....

Metody szkoleniowe:

.....

.....

.....

Opis przeprowadzonych zajęćdla rodzin –

.....

.....

.....

Czy zaistniały jakieś problemy podczas realizacji wyjazdu?

TAK ☐

NIE ☐

Jeżeli TAK, należy opisać problem oraz podjęte środki zaradcze.

Problemy dotyczące uczestników projektów

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik Nr 1 do Umowy

Inne

.....

.....

INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SPRAWOZDANIA STANOWIĄ:

1. Program wyjazdu edukacyjnego z podpisem trenera potwierdzającym, realizację całości programu.
2. Wzór materiałów szkoleniowych (zarówno otrzymanych przez uczestników jak i trenerskich).

.....

miejsowość, data, podpis



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



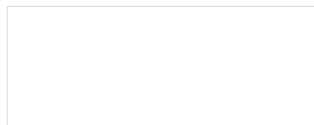
Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik Nr 1 do Umowy



/pieczętka /

**Karta udzielonego
specjalistycznego poradnictwa rodzinnego psychologicznego
w ramach projektu „Rodzina w centrum Etap I”**

.....
/imię i nazwisko specjalisty/

.....
/imię i nazwisko osoby korzystającej z poradnictwa rodzinnego psychologicznego

Zakres usługi /wypełnia specjalista/

| |
|--|
| |
|--|

.....
/liczb godzin/

| |
|--|
| |
|--|

/data/

| |
|--|
| |
|--|

/podpis specjalisty/

| |
|--|
| |
|--|

/podpis korzystającego/