

# OCENA KOŃCOWA PROCESU USAMODZIELNIENIA

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

L.p.	Wyszczególnienie potrzeb	Stopień realizacji
1.	Uzyskanie odpowiednich warunków mieszkaniowych	
2.	Proces kształcenia i uzyskania kwalifikacji zawodowych	
3.	Współdziałanie w utrzymywaniu kontaktów z rodziną i w procesie integracji ze środowiskiem	
4.	Zatrudnienie, współdziałanie z Powiatowym Urzędem Pracy	
5.	Wykorzystanie pomocy pieniężnej na usamodzielnienie	
6.	Wykorzystanie pomocy na zagospodarowanie	

.....  
(data i podpis osoby usamodzielnianej)

.....  
(podpis opiekuna usamodzielnienia)

.....  
(podpis Dyrektora PCPR)

.....  
(podpis pracownika)