



Diagnoza potrzeb uczestnika

I. Dane uczestnika biorącego udział w projekcie „Rodzina w Centrum”.

Imię i Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Wykluczenie społeczne z tytułu następujących przesłanek /jeśli dotyczy/¹	

Korzystam ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, dalej PO PŻ:

TAK

NIE

Jeśli zaznaczyłeś/łaś TAK, to jednocześnie:

Oświadczam, że zakres wsparcia o które ubiegam się w projekcie *Rodzina w Centrum* nie powiela wsparcia, które otrzymałem/am lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....
Miejscowość, data, podpis Uczestnika²

II. Dane pozostałych członków rodziny wspólnie zamieszkujących

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data i miejsce urodzenia	Nazwa szkoły, miejsce zatrudnienia, wykonywany zawód	Wykształcenie
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

¹ W przypadku osób przebywających lub opuszczających pieczę zastępczą należy wskazać przesłanki, których zaistnienie spowodowało umieszczenie ich w pieczy zastępczej.

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej diagnoza powinna zostać podpisana przez osobę sprawującą opiekę.



III. Specyfika rodziny/uczestnika (rodzina - pełna, rozbita, zrekonstruowana; ingerencja sądu w wykonywanie władzy rodzicielskiej; toczące się postępowania sądowe; relacje w rodzinie; uzależnienia; przemoc w rodzinie; karalność oraz inne istotne problemy i trudności w rodzinie ze szczególnym uwzględnieniem występowania trudności opiekuńczo- wychowawczych).

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

IV. Ścieżka wsparcia/Plan pomocy rodzinie/ uczestnika biorących udział w projekcie pn. „Rodzina w Centrum”, w tym zaplanowanie wsparcia w formach indywidualnych lub grupowych (wspólne ustalenia uczestnika ze specjalistą ds. wsparcia rodziny i pieczy zastępczej).

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

V. Modyfikacja ścieżki wsparcia/Planu pomocy rodzinie/uczestnikowi biorącemu udział w projekcie „Rodzina w Centrum”, w tym zaplanowanie wsparcia w formach indywidualnych lub grupowych (wspólne ustalenia uczestnika ze specjalistą ds. wsparcia rodziny i pieczy zastępczej).

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

VI Monitorowanie ścieżki wsparcia:

Czy uczestnik ukończył zaplanowaną ścieżkę wsparcia.....

.....
Miejscowość, data, podpis Uczestnika³

.....
Miejscowość, data, podpis Specjalisty

³ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej diagnoza powinna zostać podpisana przez osobę sprawującą opiekę.