



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OCENA OSOBY USAMODZIELNIANEJ

Dokonana przez pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

W

Dotycząca motywacji do zmiany sytuacji społeczno – zawodowej i możliwości pełnego uczestnictwa w projekcie innowacyjnym testującym pn. „Droga do samodzielności”–

Wsparcie oferowane w ramach projektu:

- a) porady indywidualne: doradcy zawodowego , psychologa, radcy prawnego, trenera aktywizacji,
- b) warsztaty kompetencji społeczno-zawodowych z modułem autoprezentacji,
- c) Talon Kariery- czyli instrumenty aktywizujące, rekomendowane przez doradcę zawodowego, mentora i pracownika pomocy społecznej (np. szkolenia i staże).

Imię i nazwisko osoby ocenianej:

Ocena motywacji do zmiany sytuacji społeczno – zawodowej i możliwości pełnego uczestnictwa w projekcie (dyspozycyjności kandydata) stwierdzona na podstawie rozmowy (dokonana w skali od 1 do 10, gdzie „1” oznacza „brak motywacji”, a „10” oznacza „bardzo silna motywacja”

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

Proszę wstawić krzyżyk w odpowiednie miejsce

Uzasadnienie dokonanej oceny:

.....

Oświadczam, iż dokonując oceny jestem całkowicie obiektywny i bezstronny, a ww. ocena dokonana została na podstawie rozmowy z kandydatem na uczestnika projektu „Droga do samodzielności”.

Pieczętka właściwego Ośrodka Pomocy Społecznej

Data i podpis właściwego pracownika