

Miejski Ośrodek Pomocy
Rodzinie w Kielcach

Data zawarcia kontraktu
socjalnego
10.04.2016 r.

KONTRAKT SOCJALNY

CZĘŚĆ I B

USTALENIA KONTRAKTU SOCJALNEGO

**w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub
przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu
(dotyczy osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy, o których mowa w art.
49 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.)**

I. Strony kontraktu socjalnego

1. Dane osoby zawierającej kontrakt socjalny

1	Nazwisko <i>Kura</i>	2	Imię <i>Ewa</i>
3	Adres zamieszkania /pobytu <i>ul. Dworska 5/6, Kielce</i>	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numera PESEL <i>12345678912</i>

2. Dane pracownika socjalnego jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

Nazwisko <i>Saku</i>	Imię <i>Ewelina</i>	Nr telefonu kontaktowego <i>034 45378</i>
-----------------------------	----------------------------	--

--	--	--

II. Ocena sytuacji życiowej osoby bezrobotnej

1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej osoby bezrobotnej

Stan zdrowia, niskie kwalifikacje, małe doświadczenie zawodowe, fakt bycia jedynym faktycznym opiekunem dwójki nieletnich dzieci.....

[illegible]

2. Możliwości osoby bezrobotnej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

Młody wiek- lat 26, chęć podjęcia pracy, pomoc Babci w opiece nad dziećmi, chęć podnoszenia kwalifikacji.....

[illegible]

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby bezrobotnej lub bariery w środowisku powodujące trudności we wzmacnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu

Stan zdrowia, niskie kwalifikacje, małe doświadczenie zawodowe, fakt bycia jedynym faktycznym opiekunem dwójki nieletnich dzieci

[illegible]

¹⁾ W odniesieniu do podstawowej przyczyny powodującej trudną sytuację życiową z uwzględnieniem indywidualnych cech osoby podpisującej kontrakt socjalny.

III. W celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu strony podejmują następujące działania, w tym także finansowane z różnych źródeł

1	Pani/Pan <i>Kura Ewa</i> (imię i nazwisko) działanie ²⁾	w terminie	2	Pracownik socjalny Działanie ²⁾	w terminie
	<i>1.Udział w kursie opieunki środowiskowej.</i>	Od 10.04.2016 r. Do 15.06.2016 r.		<i>Monitoring obecności, motywowanie do aktywnego uczestnictwa.</i>	Od 10.04.2016 r. Do 15.06.2016 r.
	<i>2.Co miesięczne roznoszenie podań o pracę, cv do minimum trzech lokalnych pracodawców.</i>	Od 10.04.2016 r.		<i>Monitoring, motywowanie, rozmowy.</i>	Od 10.04.2016 r.
	<i>3. Wizyta w Urzędzie Pracy raz w miesiącu w celu zorientowanie się o aktualnych ofertach pracy.</i>	Od 10.04.2016 r.		<i>Monitoring.</i>	Od 10.04.2016 r.

²⁾ W odniesieniu do celów określonych w pkt II .7. lit. a – f.

--	--	--	--	--

IV. W przypadku braku możliwości wynegocjowania kontraktu socjalnego stronom przysługuje prawo do wystąpienia do kierownika ośrodka pomocy społecznej o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

V. Ocena realizacji działań ustalonych w kontrakcie socjalnym nastąpi w dniu: *raz w miesiącu*

VI. Strony kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian kontraktu socjalnego.

VII. Ustalenia dotyczące sposobu przekazywania ewentualnych świadczeń, w tym pomocy pieniężnej, korespondencji i innych
Ustnie –osobiście, telefonicznie.

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

VIII. Osoba bezrobotna zawierająca kontrakt socjalny została zapoznana z treścią art. 11 ust. 2 oraz art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 163 ze zm.).

IX. Kontrakt socjalny został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

10.04.2016 r. Ewa Kura
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

10.04.2016 r. Ewelina Saku
(data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

.....
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika socjalnego)