**Numer sprawy: ………………………**

*ta część do udostępnienia osobie/rodzinie/grupie/ członkom ZZK*

**AKTUALIZACJA INDYWIDUALNEGO PLANU WSPÓŁPRACY**

1. **Cel główny**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Cele szczegółowe oraz działania do realizacji przez osobę/rodzinę/grupę/członków ZZK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Cel szczegółowy** | **Działanie****oraz jego termin/okres czasu i miejsce** | **Osoba odpowiedzialna** **za wykonanie działania** */podkreślić i uzupełnić/* |
| **1.** |  |  | osoba/rodzina/grupaprzedstawiciel instytucji (jakiej? ……………………………..) |
| **2.** |  |  | osoba/rodzina/grupaprzedstawiciel instytucji (jakiej? ………………………………) |
| **3.** |  |  | osoba/rodzina/grupaprzedstawiciel instytucji (jakiej? ………………………………) |
| **4.** |  |  | osoba/rodzina/grupaprzedstawiciel instytucji (jakiej? ………………………………….) |
| **5.** |  |  | osoba/rodzina/grupaprzedstawiciel instytucji (jakiej? ………………………………….) |

1. **Zaproponowane osobie/rodzinie usługi dostępne w ramach koszyka usług**  */nazwa usługi*, *kto udostępnia? termin kontaktu z usługodawcą, termin realizacji usługi/*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uwagi**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ustalono termin kolejnego spotkania rodziny/osoby/grupy i członków ZZK na dzień**:……………………………

*/Podpisy członków ZZK/*