**Wzór dokumentu**

**KARTA PROJEKTU SOCJALNEGO** (koncepcja projektu socjalnego)

**1. Uczestnicy/realizatorzy projektu socjalnego**

1.1. Członkowie rodziny/grupy realizującej projekt socjalny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Dane adresowe** | **Dane kontaktowe** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

1.2. Pozostali uczestnicy/realizatorzy projektu – pracownik socjalny i inne osoby

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko / funkcja** | **Dane adresowe instytucji / organizacji.** | **Dane kontaktowe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Opis sytuacji osoby /rodziny / grupy** – *ocena, diagnoza*

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

*Zauważone potrzeby/obszary problemowe*:

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

**3. Cele projektu socjalnego**

3.1. Cel lub cele główne

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

3.2. Cele szczegółowe projektu socjalnego *w odniesieniu do potrzeb lub obszarów problemowych*

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

3.3. Przewidywane efekty projektu socjalnego *w odniesieniu do celów szczegółowych*

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

3.4. Zadania i harmonogram ich realizacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr celu*** | ***Nazwa zadania*** | ***Realizator zadania****/imię i nazwisko/**funkcja* | ***Współpraca w realizacji zadania*** */Instytucja, imię i nazwisko, funkcja, zakres współpracy/* | ***Sposób realizacji zadania*** | ***Termin realizacji zadania*** | ***Koszt realizacji zadania i źródło finansowania*** | ***Przewidywany rezultat realizacji zadania*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Ewaluacja projektu socjalnego – ustalenia wszystkich uczestników/realizatorów projektu socjalnego.***Co będzie oceniane? Jakie narzędzia oceny będą wykorzystywane?*

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

**5. Załączniki do projektu socjalnego** *(narzędzia diagnozy, kosztorys projektu, genogram, kontrakt socjalny, dokumentacja zdjęciowa, itp.)*

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

**6. Podpisy uczestników/realizatorów projektu socjalnego**

***6.1. Główni uczestnicy/realizatorzy i odbiorcy projektu*** *(osoba, rodzina, grupa)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

***6.2. Pozostali uczestnicy/realizatorzy projektu – pracownik socjalny i inne osoby***

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

*Miasto*, dnia ………………………………………