

(pieczęć ośrodka pomocy społecznej)	
	Data sporządzenia Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW)

Indywidualny Plan Wsparcia (IPW)

określający sposób współdziałania między:

mieszkańcem/nką Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, mieszczącym się przy ul. Krasieńskiego 7/3-3a w Słupsku, a pracownikiem socjalnym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

(§ 4. ROZPORZĄDZENIE MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ 1 z dnia 7 lutego 2024 r.w sprawie domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży; Regulamin Domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży w Słupsku)

Część I

USTALENIA IPW

w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

I. Strony IPW

1. Dane Mieszkańca/nki dla której sporządza się IPW

1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres dotychczasowego zamieszkania/pobytu	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL

2. Dane pracownika socjalnego

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego
----------	------	--------------------------

3. Dane Koordynatora

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego
----------	------	--------------------------

1	Pani/Pan	w terminie	2	Pracownik socjalny działanie ⁴⁾	w terminie
 (imię i nazwisko)				
działanie ⁴⁾					
1	Pani/Pan	w terminie	2	Pracownik socjalny działanie ⁴⁾	w terminie
 (imię i nazwisko)				
działanie ⁴⁾					

³⁾ Wpisać osoby będące stronami, z którymi sporządza się IWP, zgodnie z tabelą w pkt I.

⁴⁾ W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązania odnośnie do celów szczegółowych, o których mowa w pkt II.4.2 lit. a-e.

IV. W przypadku braku możliwości wynegocjowania IWP stronom przysługuje prawo do wystąpienia do Koordynatora o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

V. Ocena realizacji działań ustalonych w IPW nastąpi w dniu

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

VII. Ustalenia dotyczące sposobu przekazywania ewentualnych świadczeń, w tym pomocy pieniężnej, korespondencji, zasad kontaktowania się i innych

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

VIII. Mieszkaniec/ka, dla której sporządzono IPW została zapoznana z treścią art. 11 ust. 2 oraz art. 109 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz Regulaminem Domu.

IX. Indywidualny Plan Wsparcia został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
.....
(data i podpis osoby Mieszkańca/nki) (data, podpis i pieczęćka pracownika socjalnego)

zatwierdzam:.....
(data, podpis i pieczęćka Koordynatora)

.....
(data i podpis Mieszkańca/nki)

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

.....
(data, podpis i pieczętka Koordynatora)

⁷⁾ Do kolejnej oceny stosuje się część II IPW

**PREZYDENT
MIASTA SŁUPSKA**

Krystyna Danilecka-Wojewódzka