Projekt „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE” współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i realizowany przez Beneficjenta – POINT Sp. z o.o. w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021–2027, Priorytet 7: Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.5: Aktywna integracja.
Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0181/24.

(pieczęć realizatora projektu)
Data zawarcia kontraktu .....

INDYWIDUALNA DIAGNOZA SYTUACJI SPOŁ.-ZAWODOWEJ. KONTRAKT

1. Dane osoby zawierającej kontrakt.

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA	

2. Ocena sytuacji społeczno-zawodowej osoby bezrobotnej/biernej zawodowo.

- Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej osoby bezrobotnej/biernej zawodowo.

……..…...……

……

……..……

……

……

……

…….....

.....

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby bezrobotnej/biernej zawodowo lub bariery w środowisku powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu:

a. brak umiejętności przygotowania dokumentów aplikacyjnych	☐
b. brak umiejętności przezwyciężenia stresu w trakcie spotkania z pracodawcą	☐
c. brak ofert pracy dla osób z moim wykształceniem	☐
d. brak ofert pracy w miejscu zamieszkania	☐
e. przekonanie, że bardziej korzystna była praca w szarej strefie	☐
f. przekonanie, że nie można znaleźć pracy bez znajomości	☐
g. konieczność opieki nad osobą zależną	☐
h. problemy zdrowotne	☐
i. niechęć opiekunów/członków rodziny, abym podjęła/podjął aktywność zawodową	☐
j. konflikty z innymi członkami rodziny	☐
k. wyjazd za granicę	☐
l. nieuregulowane sprawy finansowe, wskazujące na celowość pracy dorywczej	☐
m. uzależnienia od alkoholu/narkotyków	☐
n. inne…….……	☐

4. Jakie były podejmowane działania przeciwdziałające sytuacji osoby bezrobotnej/biernej zawodowo, wzmacniające jej aktywność, samodzielność życiową i zawodową, przeciwdziałające wykluczeniu społecznemu:

a. udział w spotkaniach z psychologiem/terapeutą	☐
b. udział w spotkaniach z doradcą zawodowym (doradztwo zawodowe)	☐
c. podniesienia kwalifikacji/kompetencji	☐
d. podjęcie leczenia/terapii, objęcie opieką przez lekarza specjalistę	☐
e. próba podjęcia pracy na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną	☐
f. zmiana miejsca zamieszkania	☐

g. inne.....	☐

5. Przyczyny niepowodzeń działań, o których mowa w pkt 4:

a. nieumiejętność przezwyciężenia stresu w trakcie spotkania z pracodawcą	☐
b. brak możliwości przemieszczenia się do innego miejsca, gdzie była praca	☐
c. uważałem/łam, że bardziej korzystna dla mnie była praca w szarej strefie	☐
d. nie miałem/łam znajomości, które pomogłyby mi znaleźć pracę	☐
e. konieczność opieki nad osobą zależną	☐
f. problemy zdrowotne	☐
g. niechęć opiekunów/członków rodziny, abym podjęła/podjął aktywność zawodową	☐
h. konflikty z innymi członkami rodziny	☐
i. wyjazd za granicę	☐
j. nieuregulowane sprawy finansowe	☐
k. uzależnienia od alkoholu/narkotyków	☐
l. inne……	☐

Zaleca się objęcie osoby wsparciem w formie usług aktywnej integracji o charakterze:

☐ społeczno-zawodowym

☐ zawodowym

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI SPOŁECZNO-ZAWODOWEJ
- zestaw kompleksowych i zindywidualizowanych form wsparcia*

Osobę bezrobotną/bierną zawodowo w ramach projektu **nr FEDS.07.05-IP.02-0181/24, pt. „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE”,** należy objąć w pierwszej kolejności następującymi usługami aktywnej integracji:

☐ Poradnictwo psychologiczne (zgodnie ze standardem określonym we wniosku)

☐ Doradztwo zawodowe (zgodnie ze standardem określonym we wniosku)

Kolejnym etapem Ścieżki Reintegracji będzie objęcie osoby bezrobotnej/biernej zawodowo następującymi usługami aktywnej integracji:

☐ Pośrednictwo pracy

☐ Szkolenia zawodowe (wsparcie wymaga potwierdzenia przez doradcę zawodowego w IPD)

☐ Staże zawodowe (wsparcie wymaga potwierdzenia przez doradcę zawodowego w IPD)

6. Szczegółowe cele, które ma osiągnąć osoba, aby wzmocnić aktywność, samodzielność życiową i zawodową, przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu.

Zgodnie ze Ścieżką Reintegracji oraz IPD opracowanym indywidualnie z doradcą zawodowym. Pozycje: Cele zawodowe i Plan działania.

**Dopuszcza się aktualizację form wsparcia po wypracowaniu z osobą IPD, podczas indywidualnego doradztwa zawodowego. Ewentualne zmiany form wsparcia – Załącznik 1.*

7. W przypadku braku możliwości wynegocjowania kontraktu stronom przysługuje prawo do wystąpienia do przedstawiciela Beneficjenta o rozstrzygnięcie kwestii spornych.

8. Ocena realizacji działań ustalonych w kontrakcie nastąpi w dniu ostatniego spotkania z doradcą zawodowym w zakresie tworzenia/aktualizacji IPD. Cząstkowe oceny będą dokonywane na bieżąco, w trakcie spotkań z doradcą zawodowym.

9. Psycholog dokona własnej oceny realizacji IŚR na ostatnim spotkaniu z uczestnikiem/czką.

10. Ocena, o której mowa w p. 9 posłuży doradcy zawodowemu do finalnej oceny stopnia realizacji IŚR.

11. Strony kontraktu mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych celów/działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian kontraktu.

12. Osoba bezrobotna/bierna zawodowo zawierająca kontrakt została zapoznana z treścią ***Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*** **nr FEDS.07.05-IP.02-0181/24, pt. „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE”.**

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

....

(podpis Psychologa) (podpis Kontraktobiorcy)

Projekt „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE" współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i realizowany przez Beneficjenta – POINT Sp. z o.o. w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021–2027, Priorytet 7: Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku, Działanie 7.5: Aktywna integracja.
Nr projektu: FEDS.07.05-IP.02-0181/24.

Załącznik 1

Zmiana form wsparcia, którym objęta zostaje osoba w ramach udziału w projekcie **nr FEDS.07.05-IP.02-0181/24, pt. „MŁODZI NA INTEGRACYJNEJ AUTOSTRADZIE":**

☐ TAK ☐ NIE

Data zmian form wsparcia: .....

Zalecane wsparcie:

☐ Poradnictwo psychologiczne

☐ Doradztwo zawodowe

☐ Szkolenia zawodowe

☐ Pośrednictwo pracy

☐ Staże zawodowe

....

(podpis Doradcy zawodowego) (podpis Kontraktobiorcy)