

Pieczęć ośrodka  
pomocy społecznej

Data zawarcia kontraktu  
socjalnego

(Wzór)

## KONTRAKT SOCJALNY

określający sposób współdziałania między osobą/rodziną a ośrodkiem pomocy społecznej w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej  
(art. 108 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej  
Dz. U. Nr 64, poz. 593, z późn. zm.)

### CZĘŚĆ I USTALENIA KONTRAKTU SOCJALNEGO

#### I. Strony kontraktu socjalnego

##### 1. Dane osoby/rodziny<sup>1)</sup> zawierającej kontrakt socjalny:

1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania /pobytu	4	PESEL
1	Nazwisko	2	Imię
3	Adres zamieszkania /pobytu	4	PESEL

##### 2. Dane pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej:

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

<sup>1)</sup> W przypadku rodziny wpisać w kolejnych rubrykach dane wszystkich członków rodziny, których będą dotyczyły postanowienia kontraktu socjalnego.

II. Ocena sytuacji życiowej osoby/rodziny i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy socjalnej/:

1. Przyczyny trudnej sytuacji życiowej .....

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

2. Możliwości osoby/ rodziny pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej.....

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

3. Ograniczenia osoby/ rodziny lub bariery w środowisku powodujące utrudnienia w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej .....

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

4. Cele, które ma osiągnąć osoba/rodzina umożliwiające przezwycięzenie trudnej sytuacji życiowej:

4.1 cel lub cele główne<sup>2)</sup>.....

4.2 cele szczegółowe i przewidywane efekty działania:

a).....

.....

b).....

.....

c).....

.....

d).....

.....

e).....

.....

---

<sup>2)</sup> W odniesieniu do podstawowej przyczyny powodującej trudną sytuację życiową z uwzględnieniem indywidualnych cech osoby (osób) podpisujących kontrakt socjalny.

III. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt II.4, strony podejmują następujące działania<sup>3)</sup>:

1	Pani/Pan (imię i nazwisko) ..... działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:	2	Pracownik socjalny działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:
1	Pani/Pan (imię i nazwisko) ..... działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:	2	Pracownik socjalny działanie <sup>4)</sup> :	w terminie:

<sup>3)</sup> Wpisać osoby będące stronami, z którymi zawiera się kontrakt socjalny, zgodnie z tabelą pkt I.

<sup>4)</sup> W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązania odnośnie celów szczegółowych, o których mowa w pkt II.4.2: a), b), c), d), e).

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 .....

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.

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

VIII. Osoba/ rodzina 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. Nr 64, poz. 593, z późn. zm).

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

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

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

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

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

## CZĘŚĆ II

### OCENA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W KONTRAKCIE SOCJALNYM

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień kontraktu socjalnego ustalonych w dniu .....<sup>5)</sup>:

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

1. Kontrakt socjalny jest realizowany zgodnie z ustaleniami – nie wymaga dokonywania zmian.

2. Kontrakt socjalny wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia przez strony następujących działań:

1	Pani/Pan (imię i nazwisko) ..... działanie <sup>6)</sup> :	w terminie:	2	Pracownik socjalny działanie <sup>6)</sup> :	w terminie:
1	Pani/Pan (imię i nazwisko) ..... działanie <sup>6)</sup> :	w terminie:	2	Pracownik socjalny działanie <sup>6)</sup> :	w terminie:

<sup>5)</sup> Wypełnić w odniesieniu do celów określonych w kontrakcie socjalnym.

<sup>6)</sup> W kolejnych rubrykach wpisać zobowiązania odnośnie celów szczegółowych, o których mowa w części I pkt II. 4.2: a), b), c), d), e).

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

III. Ocena realizacji zmian wprowadzonych do kontraktu socjalnego nastąpi w dniu .....<sup>7)</sup> .

IV. Strony kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji zmian wprowadzonych do kontraktu socjalnego, uzgodnić konieczność wprowadzenia dodatkowych zmian w kontrakcie socjalnym.

V. Osoba/ rodzina 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. Nr 64, poz. 593, z późn. zm).

VI. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

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

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

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

---

<sup>7)</sup> Do kolejnej oceny stosuje się część II wzoru kontraktu socjalnego.