Ocena końcowa procesu usamodzielnienia:

Imię i nazwisko: ….....
Data urodzenia: ….....
Adres zamieszkania: ….....

1. Indywidualny program usamodzielnienia został zakończony zgodnie z przyjętymi założeniami:

(ukończona szkoła, formy pomocy, z których skorzystała osoba usamodzielniana m.in.: pomoc na kontynuowanie nauki, pomoc na usamodzielnienie, pomoc na zagospodarowanie)

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

2. Aktualna sytuacja życiowa usamodzielnionego wychowanka:

(aktualne miejsce zamieszkania, stan cywilny, źródło dochodu, zatrudnienie itp.)

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

……..... ….....

(data i podpis opiekuna usamodzielnienia) (data i podpis osoby usamodzielnianej)

Zatwierdzam zakończenie indywidualnego programu usamodzielnienia:

…….
(data i podpis Dyrektora MOPR w Kielcach)