

Wzór

(pieczęć ośrodka pomocy społecznej)

Data zawarcia kontraktu  
socialnego  
.....

**KONTRAKT SOCJALNY**

określający sposób współdziałania między:

- 1) osobą/rodziną a pracownikiem socjalnym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej  
(część I A i II A);
- 2) osobą a pracownikiem socjalnym w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu  
(część I B i II B)

(art. 108 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,  
Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, z późn. zm.)

**CZĘŚĆ I A**  
**USTALENIA KONTRAKTU SOCJALNEGO**  
w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

I. Strony kontraktu socialnego

1. Dane osoby/rodziny<sup>1)</sup> zawierającej kontrakt socialny

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

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

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

2. Dane pracownika socjalnego ośrodka pomocy społecznej

Nazwisko	Imię	Nr telefonu kontaktowego

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) podpisującej (ych) 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 w pkt I.

<sup>4)</sup> 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 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. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, 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 A**  
w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej

**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 do celów szczegółowych, o których mowa w części I A pkt II. 4.2 lit. a - 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. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362, 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 A wzoru kontraktu socjalnego.