**Zał. 3**

**Realizowane indywidualne programy wychodzenia z bezdomności (stan na 31 grudnia 2020 r.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj informacji** | **2020** |
| 1. | 2. | 3. |
| 1. | Liczba osób bezdomnych objętych w gminie kontraktem socjalnym w roku 2020. |  |
| 2. | Liczba indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności realizowanych na terenie gminy w roku 2020. |  |
| 3. | Okres, na jaki zazwyczaj zawierana jest umowa z osobą bezdomną w ramach ww. programu. |  |
| 4. | Liczba osób, która w ramach realizowanego indywidualnego programu podjęła terapię lub leczenie. |  |
| 5. | Ile osób objętych indywidualnym programem wychodzenia z bezdomności podjęło zatrudnienie podczas realizacji programu? |  |
| 6. | Ile osób objętych indywidualnym programem wychodzenia z bezdomności pozytywnie zakończyło jego realizację, tj. wyszło z kręgu bezdomności? |  |
| 7. | Najważniejsze bariery systemowe w procesie pomocy i usamodzielniania osób bezdomnych. |  |
| 8. | Najważniejsze bariery leżące po stronie osób bezdomnych w procesie usamodzielniania się i zwiększania ich aktywności. |  |
| 9. | Z kim powinno się i można współpracować, aby zaspokoić potrzeby i oczekiwania klienta oraz rozwiązać problem osoby bezdomnej.  |  |
| 10. | Czy widzą Państwo konieczność utworzenia stacjonarnej placówki dla osób bezdomnych na terenie gminy? Jeżeli tak to jakiej? |  |
| 11. | Czy widzą Państwo konieczność wprowadzenia specjalizacji kształcenia pracowników socjalnych tzw. streetworkerów ukierunkowanych na pracę z osobami bezdomnymi? |  |

**Uwaga:** Uprzejmie proszę o dołączenie innych informacji istotnych według Państwa dla zobrazowania problemu realizacji indywidualnych programów wychodzenia z bezdomności.

………………………………………

 /sporządził/

……………………………………… …………………………….

 / telefon/ /dyrektor/kierownik OPS/