

RAPORT MIESIĘCZNY

za okres od do

I. INFORMACJE OGÓLNE

Jednostka: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Krakowie, al. Słowackiego 20, 30-037 Kraków

Koordynator: Katarzyna Kapelak-Legut

Pracownik wspierający: Katarzyna Wilk-Gregorczyk

II. REALIZACJA ZADAŃ

1. Liczba spraw

Nowe sprawy:

Sprawy kontynuowane:

Sprawy zakończone:

2. Charakter zgłaszanych problemów

1.
2.
3.

3. Współpraca międzyinstytucjonalna

Liczba podmiotów współpracujących:

Liczba spotkań:

Najważniejsze działania:

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

III. ZIDENTYFIKOWANE PROBLEMY

1.
2.
3.

IV. OCENA REALIZACJI USTALEŃ

Liczba ustaleń podjętych w kwartale:

Liczba ustaleń zrealizowanych:

Liczba ustaleń w trakcie realizacji:

Liczba ustaleń niezrealizowanych lub opóźnionych:

Opis najważniejszych przyczyn:.....

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

V. WNIOSKI I REKOMENDACJE

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

Sporządził(a):

.....

Data:

.....

Zatwierdził:

.....

DYREKTOR
Kapelańska
mgr Katarzyna Kapelańska-Lecia