

**PLAN POMOCY RODZINIE**

.....  
(miejsowość, data)

**Grupa robocza w składzie:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Plan pomocy**

Dotyczy rodziny: .....  
zam. ....

Kogo dotyczy pomoc	Cel działań	Sposób realizacji	Podmiot odpowiedzialny za realizację działania
Dorosła osoba doznająca przemocy: ..... .....			
Małoletnie dzieci: 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... doznające przemocy/świadkowie przemocy			
Sprawca przemocy .....			