

V. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ RODZINY:

1. Praca socjalna

2. Pomoc pieniężna (rodzaj, wysokość, okres na jaki przyznano)

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

3. Pomoc rzeczowa (rodzaj, czas, na jaki przyznano)

4. Pomoc usługowa (rodzaj, zakres, okres przyznania)

5. Pomoc instytucjonalna

6. Inna pomoc

7. Informacja o załączonych wywiadach alimentacyjnych
data wywiadu, kwota alimentów lub inne postanowienia)

(data wywiadu)

OPINIA KIEROWNIKA ZPS

(data oddania sprawy do realizacji i podpis prowadzącego wywiad)

II. DANE ŚWIADCZENIOBIORCY

	TAK	NIE
1. Gr. inwalidzka		
2. Obywatelstwo		
3. Źródło doch.		
III. DANE DOTYCZĄCE ŚRODOWISKA		
1. Liczba osób		
2. Liczba dzieci		
3. Liczba dsi.		
4. Liczba bezrob.		

IV. CHARAKTERYSTYKA ŚRODOWISKA

	TAK	NIE
1. Ubóstwo		
2. Sieroctwo		
3. Bezdomność		
4. Bezrobocie		
5. Niepełnosprawność		
6. Długotwała lub ciężka choroba		
7. Przemoc w rodzinie		
8. Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi		
9. Potrzeba ochrony matczyństwa, wielodzietność		
10. Bezradność w spr. opiek. wych. gosp. domowego		
a) rodzina niepełna		
b) rodzina wielodzietna		
11. Brak przyst. do życia młodzi. placówki opiek.-wych.		
12. Integr. uchodźcy, ochr. uzupełniaj.		
13. Przysposobienie do życia po opuszczeniu zakładu karnego		
14. Alkoholicyzm lub narkomania		
15. Zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa		
16. Kłęska żywiołowa, ekologiczna		
Zmiana		

IDENTYFIKATOR
-
Dochód na osobę

Nr regionu Nr pracownika

Rodzaj gospodarstwa

Imię i nazwisko (druk)

adres z kodem (pobyt) - druk

adres z kodem (zameldowania) - druk

nr ewidencyjny - PESEL

nr dowodu osobistego

imiiona rodziców

data urodzenia pełenita

pomoc OSP dla rodziny

VI. DECYZJA



www.rewers-druk.pl

(data i podpis kierownika ZPS)