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)

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 dst.		
4. Liczba bezrob.		
IV. CHARAKTERYSTYKA ŚRODOWISKA	TAK	NIE
1. Ubóstwo		
2. Sieroctwo		
3. Bezdomność		
4. Bezrobocie		
5. Niepełnosprawność		
6. Długotrwała lub ciężka choroba		
7. Przemoc w rodzinie		
8. Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi		
9. Potrzeba ochrony macierzyństwa, wielodzietność		
10. Bezradność w spr. opiek. wych. praw. gosp. domowego		
a) rodzina niepełna		
b) rodzina wielodzietna		
11. Brak przyst. do życia młodz. opuszcz. placówki opiek.-wych.		
12. Integr. uchodźcy, ochr. uzupełniaj.		
13. Przystosowanie do życia po opuszczeniu zakładu karnego		
14. Alkoholizm lub narkomania		
15. Zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa		
16. Klęska żywiołowa, ekologiczna		
Zmiana		

.....
(data oddania sprawy do realizacji i podpis prowadzącego wywiad)

IDENTYFIKATOR

					–	

Dochód na osobę

Nr rejonu		Nr pracownika	

Rodzaj gospodarstwa

.....
Imię i nazwisko (druk)

.....
adres z kodem (pobyt) - druk

.....
adres z kodem (zameldowania) - druk

nr ewidencyjny - PESEL

.....
nr dowodu osobistego

.....
imiona rodziców

.....
data urodzenia petenta

.....
pomoc OSP dla rodziny

.....

.....

OPINIA KIEROWNIKA ZPS .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis kierownika ZPS)

VI. DECYZJA .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

z. 662/2020 "DRUK" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40
Gdańsk, ul. Abrahama 7, tel./fax 58 557 59 05 www.pphudruk.com.pl