

Proszę o zaznaczenie właściwej opcji poprzez postawienie znaku „x” w kratce obok.

PZO.

**Ankieta do wniosku o wydanie orzeczenia dotycząca funkcjonowania osoby orzekanej
dla potrzeb Powiatowego Zespołu ds Orzekania o Niepełnosprawności w Płocku**
(dotyczy osób powyżej 16 roku życia)

Imię i nazwisko osoby zainteresowanej

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

(wypełnić, gdy wnioskodawcą jest dziecko w wieku 16-18 lat lub osoba ubezwłasnowolniona)

CZĘŚĆ I
Sytuacja społeczna osoby orzekanej

1. Zdolność do samoobsługi:

czy wymaga Pan/Pani pomocy w utrzymaniu higieny osobistej _____ ☐ TAK ☐ NIE

jeśli TAK, proszę wymienić ograniczenia

.....

czy wymaga Pan/Pani pomocy w ubieraniu i rozbieraniu się _____ ☐ TAK ☐ NIE

jeśli TAK, proszę wymienić ograniczenia

.....

czy wymaga Pan/Pani pomocy w spożywaniu posiłków _____ ☐ TAK ☐ NIE

jeśli TAK, proszę wymienić ograniczenia

.....

2. Zdolność do poruszania się:

czy jest Pan/Pani w stanie poruszać się samodzielnie _____ ☐ TAK ☐ NIE

czy porusza się Pan/Pani z pomocą innej osoby _____ ☐ TAK ☐ NIE

czy korzysta Pan/Pani ze sprzętu ortopedycznego _____ ☐ TAK ☐ NIE

jeśli TAK, jaki to sprzęt

.....

3. Zdolność do widzenia:

☐ pełna

☐ ograniczona

☐ osoba niewidoma

jeśli ograniczona, w jakim zakresie

.....

4. Czy ma Pan/Pani problemy z pamięcią _____ ☐ TAK ☐ NIE

5. Czy ma Pan/Pani problem ze skupieniem uwagi _____ ☐ TAK ☐ NIE

6. Czy chętnie przebywa Pan/Pani w towarzystwie innych osób _____ ☐ TAK ☐ NIE

7. Zdolność prowadzenia gospodarstwa domowego:

sprzątanie _____ ☐ samodzielnie ☐ z pomocą

robienie zakupów _____ ☐ samodzielnie ☐ z pomocą

gotowanie _____ ☐ samodzielnie ☐ z pomocą

inne

8. Sytuacja materialna:

Źródło utrzymania:

☐ wynagrodzenie za pracę

☐ osoba bezrobotna

☐ emerytura/renta

☐ inne (jakie)

Czy korzysta Pan/Pani z pomocy MOPS lub GOPS _____ ☐ TAK ☐ NIE

9. Warunki mieszkaniowe:

liczba izb

liczba osób wspólnie zamieszkujących

sposób ogrzewania

bieżąca woda _____ ☐ TAK ☐ NIE

CZĘŚĆ II

Sytuacja zawodowa osoby orzekanej

(wypełniają osoby w wieku 18 - 65 lat)

1. Wykształcenie (posiadane wykształcenie należy podać według poziomu szkoły ukończonej):

☐ mniej niż podstawowe

☐ zasadnicze zawodowe

☐ wyższe zawodowe /licencjat/

☐ podstawowe

☐ średnie /LO/

☐ wyższe

☐ gimnazjalne

☐ średnie /technikum/

2. Inne wykształcenie (w tym kontynuacja nauki):

.....

.....

.....

3. Uzyskany zawód:

.....

.....

.....

4. Szkolenia i kursy (w tym zdobyte uprawnienia, staże/praktyki):

.....

.....

.....

5. Znajomość obsługi komputera: _____ ☐ TAK ☐ NIE

6. Prawo jazdy: _____ ☐ TAK ☐ NIE

jeśli TAK, jaka kategoria

7. Znajomość języków obcych: _____ ☐ TAK ☐ NIE

8. Poziom znajomości języków obcych (wymienić jakie języki na jakim poziomie):

.....

.....

.....

9. Ogólny staż pracy (w latach):

10. Wykonywane zawody:

.....

.....

.....

.....

11. Aktualnie wykonywana praca (stanowisko pracy, wykonywane czynności, obsługiwane urządzenia):

.....

.....

.....

12. Przyczyna i czas zaprzestania ostatniego zatrudnienia:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> stan zdrowia | <input type="checkbox"/> umowa na czas określony |
| <input type="checkbox"/> redukcja etatów | <input type="checkbox"/> inne |

13. Nabyte umiejętności zawodowe (w tym umiejętności obsługi maszyn i urządzeń):

.....

.....

.....

14. Plany zawodowe oraz motywacja osoby do podjęcia/kontynuowania zatrudnienia:

.....

.....

.....

15. Sugestie dotyczące potrzeby przekwalifikowania:

.....

.....

.....

Podpis