

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) .....

| 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                                  |  |     |     |
| 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. Alkoholicyzm lub narkomania                                 |  |     |     |
| 15. Zdarzenie losowe lub sytuacja kryzysowa                     |  |     |     |
| 16. Kłeska żywiołowa, ekologiczna                               |  |     |     |
| Zmiana  |  |     |     |

IDENTYFIKATOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dochód na osobę

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr rejonu

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Nr pracownika

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Rodzaj gospodarstwa

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Dochód na osobę

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

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

OPINIA KIEROWNIKA ZPS

VI. DECYZJA