

pieczęć ośrodka
pomocy społecznej

CZĘŚĆ VII

DOTYCZY OSÓB I RODZIN POSZKODOWANYCH W WYNIKU SYTUACJI KRYZYSOWEJ WYSTĘPUJĄCEJ NA SKALĘ MASOWĄ, A TAKŻE KLĘSKI ŻYWIOŁOWEJ BĄDŹ ZDARZENIA LOSOWEGO

I. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD

1	Imię												
2	Nazwisko												
3	Data urodzenia	dzień				miesiąc				rok			
4	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość												
5	Nr PESEL												
6	Adres zamieszkania	kod pocztowy:			miejscowość:								
		ulica:					nr domu:			nr mieszkania:			
		telefon:			telefon najbliższej rodziny:								
		symbol terytorialny:											

7	Dotychczas otrzymywane świadczenia: tak/nie	
	Jeśli tak, to jakie?	
8	Aktualna wysokość dochodu na osobę w rodzinie/liczba osób w rodzinie	
9	Aktualna sytuacja:	
	rodzinna	
	mieszkaniowa	
	zawodowa	
	zdrowotna	
	majątkowa	

II. STRATY PONIESIONE W WYNIKU SYTUACJI KRYZYSOWEJ WYSTĘPUJĄCEJ NA SKALĘ MASOWĄ, A TAKŻE KLĘSKI ŻYWIOŁOWEJ BĄDŹ ZDARZENIA LOSOWEGO

[illegible]

[illegible]

(podpis osoby, z którą przeprowadzono wywiad)

Miejscowość _____ Data _____

IV. PLAN POMOCY I DZIAŁAŃ NA RZECZ OSOBY LUB RODZINY

1	Łączny dochód w rodzinie (zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	
2	Dochód na osobę w rodzinie	
3	Kryterium dochodowe dla danej osoby/rodziny (wynikające z art. 8 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej)	
4	Formy i zakres proponowanej pomocy:	
rodzaj i zakres		źródło finansowania
świadczenia pieniężne		
świadczenia niepieniężne		
świadczenia niepieniężne w formie usług opiekuńczych		
praca socjalna		

(podpis i pieczęć pracownika socjalnego)

Miejscowość _____ Data _____

V. DECYZJA KIEROWNIKA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ

[illegible]

Data _____

(podpis i pieczęć kierownika)