

# OPIS SYTUACJI SPOŁECZNEJ WNIOSKODAWCY/PODOPIECZNEGO

<b>1. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ</b>				
IMIĘ I NAZWISKO				
ADRES ZAMIESZKANIA				
<b>2. SYTUACJA RODZINNA</b>				
Liczba osób wspólnie zamieszkujących		Liczba osób wspólnie gospodarujących (np. gotowanie, pranie, sprząatanie)		
Liczba dzieci poniżej 18-tego roku życia		Pomoc ze strony najbliższego otoczenia (wpisać TAK lub NIE)		
<b>3. SYTUACJA MATERIALNA</b> <span style="float: right;">(proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi „X”)</span>				
<b>Źródło utrzymania Wnioskodawcy</b>				
Wynagrodzenie za pracę		Renta, jaka:		
Emerytura		Zasiłek, jaki:		
Bez dochodu - na utrzymaniu rodziny		Inne, np.(500+, alimenty)		
<b>4. ZDOLNOŚĆ DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI W ZAKRESIE SAMOOBSŁUGI</b> (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”)				
	samodzielnie	konieczna pomoc	całkowite uzależnienie od innych osób	
TOALETA				
UBIERANIE SIĘ				
SPOŻYWANIE POSIŁKÓW				
<b>5. ZDOLNOŚĆ DO PORUSZANIA SIĘ</b> <span style="float: right;">(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”)</span>				
samodzielnie bez oprzyrządowania <input type="checkbox"/> przy pomocy jednej kuli <input type="checkbox"/> na wózku inwalidzkim <input type="checkbox"/>	samodzielnie z protezami <input type="checkbox"/> przy pomocy dwóch kul <input type="checkbox"/> z przewodnikiem <input type="checkbox"/>	z laską <input type="checkbox"/> z balkonikiem <input type="checkbox"/> brak możliwości <input type="checkbox"/>		
<b>6. PROWADZENIE GOSPODARSTWA DOMOWEGO</b> <span style="float: right;">(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”)</span>				
	samodzielnie	konieczna pomoc	całkowite uzależnienie od innych osób	
ZAKUPY				
SPRZĄTANIE				
PRZYGOTOWYWANIE POSIŁKÓW				
<b>7. UCZESTNICZENIE W ŻYCIU SPOŁECZNYM (czy Wnioskodawca bierze czynny udział w niżej wymienionych działaniach -proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”)</b>				
Spotkania ze znajomymi, przyjaciółmi, z rodziną				
Udział w życiu kulturalnym, np. wyjście do teatru, kina, muzeum, na koncert				
Wyjazdy indywidualne				
Wyjazdy zorganizowane				
Korzystanie z biblioteki, czytelnia				
Edukacja – studia, kursy, szkolenia, warsztaty, Uniwersytet Trzeciego Wieku				
Udział w stowarzyszeniach, klubach seniora, kołach, wspólnotach				
Korzystanie ze wsparcia instytucji - służba zdrowia, OPS, wolontariat, pielęgniarstwo				
<b>8. REHABILITACJA</b> <span style="float: right;">(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”)</span>				
	rok 2022		rok 2023	
	tak	nie	tak	nie
Korzystanie z bezpłatnej rehabilitacji domowej (max80dni w roku) - NFZ				
Korzystanie z nielimitowanej bezpłatnej rehabilitacji leczniczej - NFZ				
Korzystanie z leczenia uzdrowiskowego (sanatorium) - NFZ				
Korzystanie z rehabilitacji w ośrodku lub oddziale dziennym - NFZ				
Korzystanie z rehabilitacji prywatnej – w miejscu zamieszkania				
Korzystanie z rehabilitacji prywatnej – poza miejscem zamieszkania				

.....  
Data i podpis