

Link do produktu: <https://www.plesinscy.pl/wywiad-srodowiskowy-czesc-v-p-13.html>

WYWI
AD ŚR
ODOW
ISKOW
Y
część
V

Cena brutto

Cena netto

Dostępność

Placówka lub nadzór zawierający: nazwa, adres, NIP Lp-100/2020/urzędowego centrum pomocy rodzinie			
CZĘŚĆ V DOTYCZY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O POMOC PIENIĘŻNĄ NA USAMODZIELNIENIE, POMOC PIENIĘŻNĄ NA KONTYNUOWANIE NAUKI*			
A. DANE OSOBY, Z KTÓRĄ PRZEPROWADZONO WYWIAD			
1	Imię		
2	Nazwisko		
3	Seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość		
4	Nr PESEL		
5	Adres zamieszkania		
	kod pocztowy:	miejscowość:	
	ulica:	nr domu:	nr mieszkania:
	telefon:		
	symbol terytorialny:		
6	Adres do korespondencji		
7	Sytuacja rodzinna ☐ 1) osoba samotnie gospodarująca ☐ 2) osoba wspólnie zamieszkująca i gospodarująca z rodziną ☐ 3) inne – wskazać jakie:		
8	Z jakiego rodzaju opieki osoba usamodzielniana korzystała?		
	Rodzaj opieki		Okres przebywania
	1) dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie		
	2) dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży		
	3) zakład poprawczy		
	4) schronisko dla nieletnich		
	5) młodzieżowy ośrodek wychowawczy		
	6) specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy		
	7) specjalny ośrodek wychowawczy		
	8) młodzieżowy ośrodek socjoterapii		
Łączny czas pobytu poza rodziną (pkt 1-8)			
Ostatnie miejsce pobytu przed usamodzielnieniem (nazwa i adres placówki, którą opuściła osoba ubiegająca się o pomoc pieniężną na usamodzielnienie, pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki)			
9	Czy osoba usamodzielniana uczy się? ☐ 1) tak ☐ 2) nie		
10	Typ szkoły:		
	klasa / rok studiów	semestr	

F.H. Pleśńce, tel./fax 42 645 27 21, kom. 608 115 209, 694 531 898

*Należy dołączyć kopię programu usamodzielnienia

Opis produktu