

Projekt: "RAZEM TWORZYMY DOBRO GG" nr RPPK.08.03.00-18-0017/22 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Opinia Pracownika Socjalnego w celu skierowania do określonej formy wsparcia

Dane Uczestnika

Imię: Nazwisko:.....

PESEL:

Miejsce i data przeprowadzenie opinii:.....

Informacja opisowa na temat Uczestnika

.....
.....
.....
.....

Kluczowe problemy oraz potrzeby ustalone w trakcie oceny

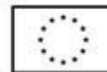
.....
.....
.....
.....

Proponowane formy wsparcia dla Uczestnika

- ☐ Zapewnienie dostępu do usług opiekuńczych w celu poprawy jakości codziennego funkcjonowania
- ☐ Potrzeba wypełnienia wolnego czasu w satysfakcjonujący sposób
- ☐ Potrzeba utrzymywania relacji międzyludzkich i uznania jako jednostki ludzkiej
- ☐ Potrzeba poprawy sprawności kondycji psychicznej i umysłowej
- ☐ Potrzeba dowozu samochodem przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych ze względu na brak możliwości dojazdu ani dowozu przez rodzinę
- ☐ Pomoc w rozwinięciu i wzmacnianiu aktywności oraz samodzielności życiowej
- ☐ Udział w zajęciach,

Rodzaj rekomendowanych usług dla Uczestnika

jakich:.....



.....

- ☐ Pobyt w dziennym domu opieki
- ☐ Pobyt w klubie seniora

.....

Data i podpis pracownika socjalnego



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



■ ■

■ ■