

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika Projektu

Załącznik Nr 5

Wywiad środowiskowy

w ramach projektu „Czerwony guzik życia – aktywizacja społeczna i zdrowotna mieszkańców Powiatu Kraśnickiego” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię

Nazwisko

PESEL

Miejsce zamieszkania

SYTUACJA OSOBY NIESAMODZIELNEJ

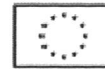
(Proszę zaznaczyć sytuacje, które dotyczą osoby)

SYTUACJA RODZINNA

brak bliskich mogących sprawować opiekę

ograniczona możliwość sprawowania opieki przez bliskich

SYTUACJA ZDROWOTNA



- choroby wymagające stałych czynności opiekuńczych
- niepełnosprawność

SYTUACJA MIESZKANIOWA

- bariery architektoniczne utrudniające samodzielne funkcjonowanie

DANE WRAŻLIWE

(należy zaznaczyć właściwe)

Osoba z niepełnosprawnościami

- tak** **nie**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

- tak** **nie**

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- tak** **nie**

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

- tak** **nie**

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących - w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

- tak** **nie**

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

- tak** **nie**

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

- tak** **nie**

.....
Podpis Gminnego Koordynatora Projektu

.....
Czytelny podpis Kandydata/teki