

Karta oceny sytuacji społecznej i potrzeb wnioskodawcy/podopiecznego ubiegającego się o dofinansowanie ze środków PFRON uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym

Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej

Adres zamieszkania

1. Korzystanie z dofinansowania ze środków PFRON do turnusu rehabilitacyjnego	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Nie korzystałem nigdy	
Korzystałem w 2025 r.	
Korzystałem w 2024 r.	
Korzystałem w 2023 r.	
Korzystałem w 2022 r. lub wcześniej	

2. Sytuacja zawodowa	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Osoba pracująca/prowadząca własną działalność	
Osoba wykonująca pracę zdalną (przez internet)	
Dziecko do 18 roku życia lub osoba ucząca się do 24 roku życia nie pracująca	
Osoba bierna zawodowo/emeryt/rencista	
Uczestnik Warsztatu Terapii Zajęciowej lub Środowiskowego Domu Samopomocy	

3. Rodzaj prowadzonego gospodarstwa domowego:	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Osoba prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe	
Osoba niepełnoletnia	
Osoba prowadzi wspólne gospodarstwo domowe	

4. Możliwość uzyskania wsparcia ze strony rodziny/sąsiadów/znajomych/instytucji/organizacji/(proszę zaznaczyć jakie)	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Dorośli powyżej 18 r. życia - możliwe wsparcie (proszę wymienić jakie np.: robienie zakupów, transport do lekarza, gotowanie, sprzątanie, spędzanie wolnego czasu, spacer, rozmowy, pomoc Asystenta Osoby Niepełnosprawnej, opieka wytchnieniowa, usługi opiekuńcze, usługi pielęgnacyjne itp.) Inne: 	

Dzieci do 18 roku życia- możliwe wsparcie: np.: pomoc Asystenta Osoby Niepełnosprawnej, usługi opiekuńcze, wsparcie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej , psychologa, pedagoga, fundacji, stowarzyszeń itp. Inne:	
Brak możliwości	

5. Sytuacja dochodowa osoby niepełnosprawnej (dochód netto na jedną osobę):	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Od 1 500,00 zł.	
Od 1 501 zł. do 2 500,00zł.	
Od 2 501,00 zł do 3500,00 zł.	
Powyżej 3 501,00 zł.	

6. Potrzeby wnioskodawcy w zakresie rozwijania umiejętności społecznych	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Rozwijanie osobistej zaradności, ogólna poprawa sprawności psychofizycznej (w tym samoobsługi)	
Aktywne uczestnictwo w życiu społecznym oraz integracja z otoczeniem (np. nawiązywanie, utrzymywanie kontaktów/relacji z innymi osobami, rozwijanie umiejętności współpracy w grupie	
Realizowanie oraz rozwijanie swoich zainteresowań	
Pełniejsze uczestnictwo w życiu kulturalnym	
Wzmocnienie swojej samooceny, poprawa własnej wartości	
Inne: (proszę wymienić jakie):	

7. Czy we wspólnym gospodarstwie domowym są inne osoby z niepełnosprawnością	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź
Tak	
Nie	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

.....

Data i podpis