ON.700………2025

**SYTUACJA SPOŁECZNA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ I JEJ POTRZEBY W ZAKRESIE ROZWIJANIA UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH**

(właściwe zaznaczyć przez zakreślenie pola □ znakiem „X”)

**I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA** (w przypadku osoby niepełnoletniej rodzice bądź opiekun prawny)

Imię i nazwisko uczestnika turnusu ..................................................................................

PESEL .................................................

1. Opis sytuacji społecznej

a) zaspokojenie codziennych potrzeb życiowych i społecznych:

□ samodzielnie,

□ z częściową pomocą osób drugich,

□ wyłącznie przy pomocy osób drugich,

b) Wnioskodawca potrzebuje pomocy:

□ przy samoobsłudze,

□ w zakresie poruszania się,

□ w zakresie komunikowania się,

□ w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego.

Dodatkowe informacje: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

c)Wnioskodawca utrzymuje kontakty ze środowiskiem, innymi osobami:

□ TAK

□ NIE

Jeżeli nie, to dlaczego ......................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Oczekiwane efekty związane z uczestnictwem w turnusie rehabilitacyjnym:

a) pobudzanie aktywności społecznej, przywracanie utraconych zdolności do pełnienia ról społecznych, wyjście z izolacji: □TAK □NIE

b) poprawa samoobsługi, wyrabianie zaradności osobistej: □TAK □NIE

c) nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych: □TAK □NIE

d) wdrażanie do korzystania z dóbr kultury, rozwijanie zainteresowań: □TAK □ NIE

................................................ ……………………..........................

Miejscowość i data czytelny podpis Wnioskodawcy, przedstawiciela ustawowego, opiekuna prawnego, pełnomocnika