

**KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY NT. OSOBY KIEROWANEJ DO OŚRODKA
INTERWENCJI KRYZYSOWEJ W ZIELONEJ GÓRZE**

1. Dane osobowe kierowanej osoby			
IMIĘ			
NAZWISKO			
PESEL		OBYWATELSTWO	
ADRES OSTATNIEGO ZAMIESZKANIA			
NUMER TELEFONU			
2. Dane osób przebywających z osobą kierowaną			
IMIĘ I NAZWISKO			
POKREWIEŃSTWO			
DATA URODZENIA		PESEL	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA DZIECKA			
IMIĘ I NAZWISKO INNEGO OPIEKUNA			
POKREWIEŃSTWO			
KOLEJNA OSOBA			
IMIĘ I NAZWISKO			
POKREWIEŃSTWO			
DATA URODZENIA		PESEL	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA DZIECKA			
IMIĘ I NAZWISKO INNEGO OPIEKUNA			
POKREWIEŃSTWO			
KOLEJNA OSOBA			
IMIĘ I NAZWISKO			
POKREWIEŃSTWO			
DATA URODZENIA		PESEL	

IMIĘ I NAZWISKO OJCA DZIECKA			
IMIĘ I NAZWISKO INNEGO OPIEKUNA			
POKREWIEŃSTWO			
KOLEJNA OSOBA			
IMIĘ I NAZWISKO			
POKREWIEŃSTWO			
DATA URODZENIA		PESEL	
IMIĘ I NAZWISKO OJCA DZIECKA			
IMIĘ I NAZWISKO INNEGO OPIEKUNA			
POKREWIEŃSTWO			
3. Przyczyny kierowania do umieszczenia w OIK			
4. Informacja o wcześniejszych pobytach w OIK, DSM			
5. Informacja o karalności			
6. Czy osoba kierowana ma jakieś zaburzenia/choroby psychiczne? Jeśli tak, to jakie?			
7. Czy w rodzinie jest założona Niebieska Karta? Jeśli tak, to na kogo?			
8. Czy osoba kierowana ma kuratora? Jeśli tak, proszę podać dane kontaktowe			

9. Sytuacja rodzinna (w tym posiadanie innych dzieci, które nie są pod opieką osoby kierowanej)

10. Sytuacja mieszkaniowa

11. Źródło utrzymania (praca, alimenty, świadczenia, inne -proszę podać typ i wartość)

12. Potrzeby i oczekiwania osoby/rodziny kierowanej do OIK

13. Plan pracy/pomocy z podopiecznym ze strony podmiotu kierującego	
14. Czas na jaki kierowana jest dana osoba:	

data:

podpis osoby kierującej: