

Informacje dotyczące sytuacji społeczno-zawodowej osób ubiegających się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

Imiona i nazwisko:

PESEL: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

I. Aktywność zawodowa (właściwe należy zakreślić X):

pracujący, bezrobotny (zarejestrowany w PUP: TAK NIE), uczeń (należy podać rodzaj szkoły):

student, emeryt, rencista, bierny zawodowo

II. Źródła dochodu (właściwe należy zakreślić X):

wynagrodzenie, brak, na utrzymaniu rodziny, pomoc społeczna, zasiłek dla bezrobotnych, emerytura, renta, inne (należy wskazać jakie):

III. Wykształcenie

a. poziom wykształcenia (mniej niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, zawodowe, średnie, wyższe - posiadane wykształcenie należy podać według poziomu szkoły ukończonej):

b. kierunek kształcenia

c. uzyskany zawód

d. inne (np. studia podyplomowe, specjalizacje):

IV. Kwalifikacje

1. szkolenia i kursy (w tym zdobyte uprawnienia, staże/praktyki):

2. znajomość obsługi komputera (właściwe należy zakreślić X):

podstawowa, dobra, pracuję z komputerem, brak umiejętności obsługi

3. prawo jazdy (właściwe należy zakreślić X): nie posiadam, posiadam (jakiej kategorii?):

dotyczy osób posiadających prawo jazdy (właściwe należy zakreślić X): aktywny kierowca, nieaktywny kierowca (należy podać przyczynę):

4. języki obce (właściwe należy zakreślić X): brak znajomości, posiadam znajomość (należy wskazać języki i poziom ich znajomości):

V. Przebieg kariery zawodowej

1. ogólny staż pracy: (lata) – okres udokumentowany, (lata) – okres nieudokumentowany

2. wykonywane zawody (należy wymienić chronologicznie):

praca wykonywana poza granicami kraju (należy wymienić państwo i wykonywany zawód):

3. aktualnie wykonywana praca (stanowisko pracy; forma umowy tj. zakres etatu, umowa-zlecenie, umowa o dzieło itp.; wykonywane czynności; obsługiwane urządzenia):

.....
.....

4. przyczyna i czas zaprzestania ostatniego zatrudnienia:

.....
.....

5. nabyte umiejętności zawodowe (w tym umiejętności obsługi maszyn i urządzeń):

.....
.....

VI. Plany zawodowe oraz motywacja do podjęcia/kontynuowania zatrudnienia

.....
.....

VII. Możliwość uzyskania wsparcia ze strony rodziny lub osób spoza rodziny (właściwe należy zakreślić X)

brak możliwości, możliwe wsparcie (należy wskazać od kogo i w jakim zakresie):

.....
.....

VIII. Warunki mieszkaniowe (opisać z uwzględnieniem w szczególności: mieszkanie/dom jednorodzinny, liczba pokoi, bieżąca woda, ciepła woda, ogrzewanie, łazienka, toaleta, liczba osób wspólnie zamieszkujących, inne - w tym zakład karny, dom dziecka, bezdomność)

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

potrzeby dostosowania mieszkania/domu do występujących ograniczeń (właściwe należy zakreślić X): nie wymaga, wymaga (należy opisać jakie?):

.....
.....

IX. Informacje dotyczące uczestnictwa w życiu społecznym (nawiązywanie relacji społecznych i interakcji społecznych)

.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym

.....
Data i podpis osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego (czytelny)