

ОБЩИНА БРУСАРЦИ

**СОЦИАЛНА ОЦЕНКА НА ПОТРЕБНОСТИТЕ НА КАНДИДАТ-ПОТРЕБИТЕЛЯ
ЗА ПОЛЗВАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В ОБЩНОСТТА**

Дата на изготвяне на оценката.....

Данни за кандидат- потребителя:

1. Име, презиме, фамилия:.....
2. ЕГН:.....
3. Настоящ адрес:гр./с./.....ул.....№.....
4. Социален статус.....
5. Здравен статус.....

Декларирам съгласие, да бъде събрана от доставчика на социалната услуга цялата
необходима информация за идентифициране на нуждите ми

ДА

НЕ

Подпис на кандидат-потребителя:.....

Име и фамилия:.....

Сетивни функции:

Сетива / Състояние	Без дефицит	Частичен дефицит	Пълен дефицит
ЗРЕНИЕ			
СЛУХ			
РЕЧ			

Мобилност:

Среда Състояние	Независим	С асистенция	С помощта на ТПС	В невъзможност
Позициониране				
В домашна обстановка				
Извън дома				

Социално включване:

ДА / НЕ

	Без близки и роднини в населеното място
	Наличие на близки и роднини, които полагат грижи за лицето
	Наличие на близки и роднини, които не полагат грижи за лицето
	Ползване на друга социална услуга в общността

Необходимост от персонални грижи:

Потребност Грижи при...	Независим	С частична помощ	С асистенция
Мобилност в леглото			
Личен тоалет			
Обличане / събличане			
Прием на медикаменти			
Приготвяне на храна			
Хранене			

**Оценка на степента, на необходимост от ползването на социалната услуга –
Домашен социален патронаж / оградете един от показателите/**

- **Неизбежна необходимост**
- **Висока степен на необходимост**
- **Ниска степен на необходимост**
- **Неналежаща необходимост**

Изготвил оценката:

Социален работник..... подпис:.....