

## FORMULARZ REKRUTACYJNY dla rodzin (str. 1/2).

### 1. Segment - WYKLUCZENIE WIELOKIERUNKOWE

Pytanie / Charakterystyka		Odpowiedź	Punktacja
BEZROBOCIE UBÓSTWO	Czy ktokolwiek z rodziny jest zarejestrowany w PUP ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
	Czy rodzina korzysta z instytucji pomocowych (MOPR / inne) ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Inne / Uwagi		

Pytanie / Charakterystyka		Odpowiedź	Punktacja
UZALEŻNIENIA	Czy w rodzinie występuje problem uzależnień ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
	Czy którykolwiek z członków rodziny leczy się odwykowo ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Inne / Uwagi		

Pytanie / Charakterystyka		Odpowiedź	Punktacja
KONFLIKTY Z PRAWEM	Czy którykolwiek z członków rodziny przebywa w Zakładzie Karnym ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
	Czy którykolwiek z członków rodziny odbywa jakąkolwiek karę ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Czy którykolwiek z członków rodziny jest objęty dozorem kuratora / policji ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Czy w rodzinie była założona Niebieska Karta ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Inne / Uwagi		

Pytanie / Charakterystyka		Odpowiedź	Punktacja
BEZDOMNOŚĆ	Czy rodzina posiada mieszkanie ? Jeżeli tak to jakiego typu ? Własnościowe <input type="checkbox"/> Spółdzielcze <input type="checkbox"/> Komunalne <input type="checkbox"/> Wynajęte <input type="checkbox"/> Krewnego <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
	Czy rodzina przebywa w Hostelu / Schronisku ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Inne / Uwagi		

Pytanie / Charakterystyka		Odpowiedź	Punktacja
NIEWYDOLNOŚĆ WYCHOWAWCZA	Czy w rodzinie występują problemy wychowawcze ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
	Czy dziecko / dzieci mają problemy w nauce ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Czy rodzina jest objęta nadzorem kuratora dla nieletnich ? - jeżeli TAK, to kto ? .....	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Inne / Uwagi		

SUMA CZĄSTKOWA max 25 pkt



# Projekt "DROGA DO DOMU"

realizowany przez Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorski Oddział Regionalny w Szczecinie.



Unia Europejska  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



## FORMULARZ REKRUTACYJNY dla rodzin (str. 2/2).

### 2. Segment - PIECZA ZASTĘPCZA

Pytanie / Charakterystyka	Odpowiedź	Punktacja
Czy dziecko / dzieci przebywają w pieczy zastępczej (innej placówce opiek.-wychow.) ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 15 pkt
Czy rodzice mają ograniczoną władzę rodzicielską ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
Inne / Uwagi		wg uznania
<b>SUMA CZĄSTKOWA</b>		<b>max 20 pkt</b>

### 3. Segment - SAMOTNE WYCHOWYWANIE DZIECKA / DZIECI

Pytanie / Charakterystyka	Odpowiedź	Punktacja
Czy dziecko / dzieci są wychowywane przez obydwoje rodziców / opiekunów ?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 5 pkt
Inne / Uwagi		wg uznania
<b>SUMA CZĄSTKOWA</b>		<b>max 5 pkt</b>

### 4. Segment - NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ W RODZINIE

Pytanie / Charakterystyka	Odpowiedź	Punktacja
Czy w rodzinie jest / są osoby niepełnosprawne ? - jeżeli TAK, to kto ? .....	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	0 - 20 pkt
Inne / Uwagi		wg uznania
<b>SUMA CZĄSTKOWA</b>		<b>max 20 pkt</b>

**RAZEM punktów**

**max 70 pkt**

Data wypełnienia

Podpis członka rodziny

Podpis pedagoga

### Wypełnia Pedagog Rodzinny:

Zakwalifikowano

Odrzucono

Jeżeli odrzucono, to dlaczego

Nazwa rodziny

Identyfikator

Adres zamieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy