

# ANKIETA

W związku z podjęciem przez Prezydenta Miasta Dąbrowy Górniczej działań zmierzających do utworzenia w gminie Dąbrowa Górnicza Domu Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Intelaktualnie przedkładamy Państwu niniejsza ankietę.

Ankieta została skonstruowana w celu zdiagnozowania potrzeby niepełnosprawnych mieszkańców Dąbrowy Górniczej w zakresie utworzenia na terenie miasta Domu Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Intelaktualnie. Placówka ta miałaby zapewniać opiekę całodobową osobom niepełnosprawnym intelektualnie, które pozostają bez kurateli rodziny w przypadku zmiany sytuacji rodzinno-bytowej w tym utraty rodziców/opiekunów.

**Wypełnioną ankietę prosimy przekazać do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej ul. Skibińskiego 1 w Dąbrowie Górniczej.**

## 1. Dane osoby wypełniające ankietę:

- imię i nazwisko .....
- adres .....  
.....
- nr telefonu .....
- stopień pokrewieństwa do osoby niepełnosprawnej .....  
.....  
( np. matka, ojciec, siostra, itp.)

## 2. Dane osoby niepełnosprawnej:

- imię i nazwisko .....
- data urodzenia .....
- stopień niepełnosprawności .....
- przyczyna niepełnosprawności .....  
.....

- ubezpieczenie w chwili obecnej                      tak / nie
- czy przewiduje się ubezpieczenie                  tak / nie

### 3. Sytuacja rodzinna

- ilość osób w gospodarstwie domowym .....
- sposób sprawowania opieki nad osobą niepełnosprawną w chwili obecnej .....
- .....
- .....
- trudności osoby niepełnosprawnej, które powodują, że potrzebuje pomocy .....
- .....
- .....
- .....

#### 4. Oczekiwania wobec Domu Pomocy Społecznej

- przewidywany termin umieszczenia osoby niepełnosprawnej w DPS .....
- przewidywany powód umieszczenia .....
- potrzeby osoby niepełnosprawnej, które są istotne ze względu na jej funkcjonowanie społeczne .....
- trudności osoby niepełnosprawnej, jakie mogą się pojawić przy okazji zmiany jej miejsca pobytu z domu na DPS .....

**5. Deklarowana chęć współpracy z Domem Pomocy Społecznej ze strony rodziny**

**( w tym deklaracja finansowa) .....**

.....

.....

.....

podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z art.1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn. zm. ) wyłącznie na potrzeby określone w ankiecie. .

.....

podpis