



Załącznik nr 2 do Indywidualnego Planu Usług Społecznych

Rozpoznawanie indywidualnych potrzeb mieszkańca Gminy Bukowsko

Imię i nazwisko										
Pesel										
Adres zamieszkania										

Sytuacja rodzinna
Sytuacja materialna (źródło utrzymania)
Sytuacja zawodowa
Sytuacja zdrowotna
Sytuacja mieszkaniowa
Inne istotne informacje

Diagnozowane problemy

Zgłaszane potrzeby
---------------------------	-------------------------

.....
Podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego