…………………………………….

pieczątka jednostki organizacyjnej

**WNIOSEK O UDZIELENIE USŁUG SPOŁECZNYCH**

W dniu …………………. 2022 roku w Centrum Usług Społecznych w Gminie Kramsk

Pan/ Pani …………………………………………………………………………………

zam. ………………………………………………………………………………………

**wnosi o udzielenie pomocy w formie usług:**

**Rodzaje usług:**

|  |
| --- |
| **Wspieranie rodziny:** |
| prowadzenie wsparcia i poradnictwa psychologicznego i rodzinnego **stacjonarnie:**  psycholog psychoterapeuta  prowadzenie wsparcia i poradnictwa psychologicznego i rodzinnego **mobilnie:**  psycholog psychoterapeuta  usługa asystenta rodziny mobilnie      usługa prowadzenia poradnictwa prawnego    usługa interwencji kryzysowej mobilnie |
| **Pomoc społeczna:** |
| mobilne usługi towarzyszenia seniorom i osobom niesamodzielnym ograniczające poczucie samotności i izolacji w środowisku zamieszkania    mobilne usługi sanitarne obejmujące pomoc w zaspakajaniu codziennych potrzeb życiowych seniorów i osób niesamodzielnych    mobilne usługi pielęgniarskie    mobilne usługi rehabilitacji zdrowotnej i dietetycznej    mobilne usługi pracy socjalnej skoncentrowanej na rozwiązaniach |
| **Promocji i ochrony zdrowia:** |
| prowadzenie profilaktyki, terapii uzależnień i współuzależnień    usługi wsparcia dla opiekunów osób niesamodzielnych i osób o ograniczonej samodzielności, w tym usługi opieki wytchnieniowej : **rehabilitant** **neurologopeda asystent osoby niepełnosprawnej**    wsparcia doradczego, informacyjnego i psychologicznego ze szczególnym uwzględnieniem osób  z niepełnosprawnościami  usługi wypożyczania sprzętu rehabilitacyjnego |
| **Pobudzanie aktywności obywatelskiej:** |
| usługi animacji lokalnej ………………………………………………………………………………………………..    usługi edukacji środowiskowej ………………………………………………………………………………………...    usługi działań aktywizujących w środowisku zamieszkania ………………………………………………………….. |

**\* Właściwe zaznaczyć x**

**…………………………………… …………………………………….**

**podpis przyjmującego KIPUS data i podpis wnoszącego**