Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 405/2017

 Prezydenta Miasta Bolesławiec z dnia 06.12.2017 r.

**Karta informacyjna pracownika socjalnego Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**

1. Informacje dotyczące korzystania ze świadczeń pomocy społecznej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………..………………………………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Problemy dominujące w rodzinie:

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………..………………………………………………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………

3. Wnioski pracownika:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………..………………………………………………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………..………………………………………………………………………………………..……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

 …………………….………………………………………

 *Imię i Nazwisko pracownika socjalnego*