**АНКЕТА**

(оценка ситуации)

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Какая трудная жизненная ситуация возникла у Вас (у Вашей семьи) | инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, отсутствие определенного места жительства, утрата (повреждения) единственного жилого помещения в результате стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций бытового, природного или техногенного характера, низкий уровень доходов от трудовой деятельности, задолженность по оплате жилищно-коммунальных услуг, потеря работы, смерть близких родственников (родителей, супруга (супруги), детей), необходимость ухода за близкими родственниками (родителями, супругой (супругом), детьми) вследствие потери дееспособности, другие *(выбрать нужное)* |
| Цель получения государственной социальной помощи на основании социального контракта |  |
| Предполагаемый срок заключения социального контракта |  |
| Уровень образования |  |
| Опыт работы |  |
| Предложения по составу мероприятий программы социальной адаптации |  |
| наличие детей дошкольного возраста, за которыми требуется уход |  |
| отрасль создаваемого объекта предпринимательской деятельности |  |
| наличие ресурсов для реализации проекта в выбранной сфере |  |
| наличие опыта в выбранной сфере |  |
| потребность в получении профессионального обучения или дополнительного профессионального образования |  |
| цель профессионального обучения или дополнительного профессионального образования |  |
| направление (специальность подготовки) профессионального обучения или дополнительного профессионального образования |  |
| наличие бизнес-плана |  |
| потребность в помощи в составлении бизнес-плана |  |
| потребность в получении юридической помощи |  |