

Projekto, skirto socialinei pagalbai asmenims, nukentėjusiems ir galėjusiems nukentėti nuo prekybos žmonėmis, teikti, atrankos konkurso organizavimo 2022–2023 metais nuostatų
3 priedas

(Socialinės pagalbos projekto tikslinės grupės atstovui poreikio vertinimo išvados forma)

(institucijos, įstaigos ar organizacijos (toliau – organizacija) pavadinimas)

(data)

**SOCIALINĖS PAGALBOS PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS ATSTOVUI
POREIKIO VERTINIMO IŠVADA**

Kortelės¹ Nr. _____

**I SKYRIUS
BENDRIEJI DUOMENYS APIE PROJEKTO TIKSLINĖS GRUPĖS ATSTOVĄ**

1. Nustatyta, kad projekto tikslinės grupės atstovas (toliau – asmuo) (*tinkamą pažymėti*):

- yra nukentėjęs nuo prekybos žmonėmis;
- yra prekybos žmonėmis auka;
- galėjo nukentėti nuo prekybos žmonėmis nusikalstamos veikos.

2. Asmens amžius: _____ .

¹ Projekto, skirto socialinei pagalbai asmenims, nukentėjusiems ir galėjusiems nukentėti nuo prekybos žmonėmis, teikti, atrankos konkurso organizavimo 2022–2023 metais nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2021 m. d. įsakymu Nr. „Dėl Projekto, skirto socialinei pagalbai asmenims, nukentėjusiems ir galėjusiems nukentėti nuo prekybos žmonėmis, teikti, atrankos konkurso organizavimo 2022–2023 metais nuostatų patvirtinimo“, 1 priedas

3. Turimi asmens dokumentai (*tinkamą pažymėti*):

- Lietuvos Respublikos pasas;
- asmens tapatybės kortelė;
- užsienio piliečio pasas (kortelė) (*nurodyti valstybę*)

_____ ;

- leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje (ne Europos Sąjungos valstybių narių piliečiams);
- gimimo liudijimas;
- neturi jokių dokumentų.

II SKYRIUS ASMENS SOCIALINĖ SITUACIJA (PADĖTIS)

4. Asmens šeimtinė padėtis, šeimos sudėtis (*jei turi vaiką (-ų), nurodyti jo (jų) amžių*), šeimos narių veiklos (pvz.: mokosi, dirba, ieško darbo, nedirba ir neieško darbo, pensininkas ir pan.): _____ .

5. Asmens gyvenamoji vieta Lietuvos Respublikoje (*tinkamą pažymėti*):

- neturi nuolatinės gyvenamosios vietos;
- neturi faktinės nuolatinės gyvenamosios vietos, tačiau nuolatinė gyvenamoji vieta yra deklaruota (*nurodyti bent savivaldybę*) _____ , gali apsistoti pas draugus, gimines, šeimos narius ar kt. (*nurodyti bent savivaldybę*) _____ ;
- turi nuolatinę gyvenamąją vietą (*nurodyti bent savivaldybę*) _____ .

6. Asmens išsilavinimas, darbo patirtis, pragyvenimo šaltinis: _____ .

7. Socialinis draudimas (*tinkamą pažymėti*):

- draustas;
- nedraustas.

8. Asmens socialinė aplinka (pvz.: ar turi artimų žmonių; santykiai su šeimos nariais, draugais,

bendradarbiais ir kt.): _____

III SKYRIUS ASMENS BŪKLĖ

9. Asmens bendravimas su kitais žmonėmis (*tinkamą pažymėti*):

- nenoriai bendrauja, sunku rasti kontaktą;
- bendrauja, tačiau kalba nesklandžiai;
- noriai bendrauja, sklandžiai dėsto mintis.

10. Asmens savijauta (*tinkamą pažymėti*):

- išsigandęs, jaučiasi nesaugus, nepasitiki, bijo pasekmių ir pan.;
- sumišęs, abejoja, tačiau jaučiasi saugus;
- ramus, pasitiki organizacijos darbuotojais.

11. Asmens motyvacija spręsti esamas problemas (pvz.: nori gauti pagalbą, siekia atsiriboti nuo netinkamos aplinkos, nori keisti gyvenimo būdą ir pan.):

_____ .

12. Asmens sveikatos būklė ir specialieji poreikiai (*nurodyti akivaizdžius / numanomus / dokumentais pagrįstus asmens fizinės ar psichinės sveikatos sutrikimus, specialiuosius poreikius*):

_____ .

13. Asmens priklausomybės, žalingi įpročiai, teistumas (turi teistumą ar ne):

_____ .

14. Kaip asmuo apibūdina savo padėtį, įvardija problemas, kokią pagalbą norėtų gauti, kuo norėtų užsiimti ateityje ir pan.: _____

_____ .

15. Kita informacija (*gali būti pateikta kitų įstaigų, organizacijų ir (ar) asmenų*):

_____ .

IV SKYRIUS IŠVADA IR REKOMENDACIJOS

16. Motyvuota išvada apie asmens socialinę situaciją (padėti), asmens būklę, rizikas, galimybes savarankiškai spręsti problemas ir rekomenduojama socialinė pagalba:

17. Asmens kontaktiniai duomenys (telefono ryšio numeris, el. pašto adresas):

18. Asmeniui organizacijoje atstovaus:

(pareigos, vardas ir pavardė, telefono ryšio numeris, el. pašto adresas)

PRIDEDAMA (*pridedami turimi organizacijos, kitų institucijų, įstaigų, organizacijų ir (ar) asmenų pateikti dokumentai, kita medžiaga*):

- 1.
- 2.
- 3.

(socialinės pagalbos asmeniui poreikio vertinimo išvadą parengusio asmens pareigos, vardas ir pavardė,

parašas)