



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА

Операция „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2019“

BG05FMOP001-3.002

**АНКЕТА ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА ИНДИВИДУАЛНИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НА
ПОТРЕБИТЕЛИТЕ ОТ СЪПЪТСТВАЩИ УСЛУГИ**

Име на лицето, ползващо социалната услуга или негов законен представител :

.....

Адрес:.....

1. Грамотен ли сте?
 - да
 - не
2. Ако отговорът Ви е „не“, желаете ли да се включите в някаква форма за ограмотяване или обучение за възрастни?
 - да
 - не
3. Ако отговорът Ви е „не“, как се справяте при нужда от попълване на документи?
 - с помощта на близки
 - с помощта на случайни хора
 - с помощта на служители в различните ведомства, където ми се налага за подавам документи
 - очаквам помощ от лицата, предоставящи съпътстващи мерки
4. Знаете ли какви образователни услуги се предоставят на територията на Община Котел, включително и такива за възрастни?
 - да
 - не
5. Знаете ли какви социални услуги се предоставят на територията на Община Котел?
 - да
 - не
6. Знаете ли какви здравни услуги се предоставят на територията на Община Котел?
 - да
 - не
7. Знаете ли какви административни услуги се предоставят от Община Котел и други администрации на територията ѝ?
 - да
 - не
8. Знаете ли какво означава понятието „съпътстващи мерки“ и участвал ли сте в предоставянето им?
 - да
 - не
9. Как организирате управлението на семейния си бюджет?



Община Котел изпълнява договор за безвъзмездна финансова помощ № BG05FMOP001-3.002-0087-C01, финансиран чрез Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица в България и ЕС.



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА ЗА ХРАНИ И/ИЛИ ОСНОВНО МАТЕРИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ
ФОНД ЗА ЕВРОПЕЙСКО ПОДПОМАГАНЕ НА НАЙ- НУЖДАЕЩИТЕ СЕ ЛИЦА

Операция „Осигуряване на топъл обяд– 2016-2019“
BG05FMOP001-3.002

.....
Имате ли нужда от консултиране и съдействие за тази дейност?

- да
- не

10. Как организирате здравословно и балансирано хранене на Вас и членовете на Вашето семейство?

.....
Имате ли нужда от консултиране и съдействие за тази дейност?

- да
- не

11. Познавате ли основните групи храни, тяхната енергийна стойност и значение за живота и здравето на хората?

.....
Имате ли нужда от консултиране и съдействие за тази дейност?

- да
- не

12. Знаете ли какви храни са подходящи за всяка възрастова група?

.....
Имате ли нужда от консултиране и съдействие за тази дейност?

- да
- не

13. Как?

.....
Имате ли нужда от консултиране и съдействие за тази дейност?

- да
- не

14. Какъв начин за предоставяне на съпътстващи мерки предпочитате?

- индивидуален
- групов

15. Основният ми източник на информация е от?

- лицата, предоставящи съпътстващи мерки
- екипа за управление на проекта
- здравни и социални медиатори
- хартиен носител: брошури, листовки и др.
- интернет

Дата:

Подпис:



Община Котел изпълнява договор за безвъзмездна финансова помощ № BG05FMOP001-3.002-0087-C01, финансиран чрез Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица в България и ЕС.