

فرم (۱) اطلاعات مددجو

نام و نام خانوادگی:	
جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	
نسبت با سرپرست خانوار:	
تاریخ تولد:/...../۱۳.....	
(۱) وضعیت تحصیلی: ۱- <input type="checkbox"/> بی سواد <input type="checkbox"/> ۲- خواندن و نوشتن <input type="checkbox"/> ۳- ابتدایی <input type="checkbox"/> ۴- راهنمایی <input type="checkbox"/> ۵- دبیرستان <input type="checkbox"/> ۶- پیش دانشگاهی و دیپلم <input type="checkbox"/> ۷- فوق دیپلم <input type="checkbox"/> ۸- لیسانس و بالاتر <input type="checkbox"/> ۹- سایر (ذکر شود) <input type="checkbox"/>	
(۲) وضعیت مسکن: ۱- منزل شخصی <input type="checkbox"/> ۲- منزل استیجاری یا رهنی <input type="checkbox"/> ۳- منزل پدری <input type="checkbox"/> ۴- منزل پدر همسر <input type="checkbox"/> ۵- منزل سازمانی <input type="checkbox"/> ۶- بی خانمان <input type="checkbox"/> ۷- سایر (ذکر شود) <input type="checkbox"/>	
(۳) وضعیت حمایت‌های اجتماعی: <ul style="list-style-type: none"> • دریافت یارانه؛ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> مبلغ دریافتی: • تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی؛ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> • تحت پوشش بهزیستی <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> • تحت پوشش طرح حکمت <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> • بیمه درمانی؛ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام بیمه: 	
(۴) وضعیت اشتغال اعضای خانواده، سایر وابستگان و آشنایان: <ul style="list-style-type: none"> • نام فرد: نام شغل: نسبت با سرپرست: • نام فرد: نام شغل: نسبت با سرپرست: • نام فرد: نام شغل: نسبت با سرپرست: 	
فرد چه استعداد و مهارتهایی دارد؟	
ظرفیت‌های محلی قابل استفاده برای اشتغال، آموزش و حمایت از وی چیست؟	