شماره :
تاریخ :

پیوست شماره یک– گزارش مددکاری و بررسی وضعیت پرونده فعال مدد جوی حوزه معاونت اجتماعی در سامانه بهزیستی

بازدید شده در تاریخ 1403/00/00 **توسط مرکز..... شهرستان..... استان.....**

الف) اطلاعات فرد تحت پوشش:

نام و نام خانوادگی (فرد تحت پوشش)	کد ملی	سن	گروه هدف حائز شرایط تحت پوشش حوزه معاونت اجتماعی				مشخصات همسر از کار افتاده زن سرپست خانوار		بعد خانوار	شماره تماس/ موبایل
			زن سرپرست خانوار / زن یا دختر خود سرپرست مستمری بگیر	زن سرپرست خانوار دارای همسر از کار افتاده	فرزند مستقل شده از مراکز شبانه روزی/ امداد بگیر	سرپرست تحت پوشش دارای چند قلو	نام و نام خانوادگی	کد ملی		

ب) بررسی وضعیت پرونده فعال فرد تحت پوشش در سامانه بهزیستی:

زن سرپرست خانوار / زن یا دختر خود سرپرست مستمری بگیر/ زن سرپرست خانوار دارای همسر از کار افتاده		فرزند مستقل شده از مراکز شبانه روزی/ امداد بگیر		سرپرست تحت پوشش دارای چند قلو	
دارای پرونده اجتماعی فعال و مستمری برقرار می باشد	تاریخ آخرین مستمری دریافتی	دارای پرونده اجتماعی فعال	بهره مند از کمک های مستمر/ غیر مستمر	دارای پرونده اجتماعی فعال و مستمری برقرار می باشد	تاریخ آخرین مستمری دریافتی

ج) بررسی سابقه فعال فرد تحت پوشش در استفاده از خدمات و امکانات دولتی تامین مسکن:

دارای سابقه					فاقد سابقه
سابقه دریافت زمین دولتی	سابقه دریافت تسهیلات یارانه ای خرید / احداث	سابقه دریافت (مسکن مهر/اجاره به شرط تملیک/استیجاری/نهضت یا اقدام ملی/..)	مبلغ کمک بلاعوض مسکن سازمان بهزیستی کشور (ریال)	سال دریافت کمک بلاعوض بهزیستی	

د) آدرس و نشانی:

آدرس فعلی محل سکونت فرد تحت پوشش (استان/ شهرستان/ شهر/ روستا):
آدرس واحد یا پروژه در دست احداث/ خریداری شده/ نیازمند تعمیر/ استیجاری:

د) گزارش مددکار در خصوص وضعیت اقتصادی، بعد خانوار و نیازمندی فرد تحت پوشش براساس بازدید میدانی انجام شده :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

و) نتیجه نهایی گزارش مددکار

نیازمندی فرد تحت پوشش مورد تائید بوده و نامبرده واجد شرایط دریافت کمک بلاعوض پیشنهادی ذیل می باشد:								
روش تامین مسکن	احداث مسکن	جانمایی در مسکن مهر	جانمایی در طرح نهضت ملی	احداث توسط تعاونی	احداث توسط خیریا موسسه خیریه	تعمیر واحد مسکونی تحت مالکیت مددجو	خرید واحد مسکونی توسط مددجو ضمن تائید رعایت عدم نسبت خویشاوندی نزدیک (پدر، مادر، خواهر، برادر، پدربزرگ و مادربزرگ) بین خریدار و فروشنده	اجاره واحد مسکونی توسط مددجو ضمن تائیدرعایت عدم نسبت خویشاوندی نزدیک (پدر، مادر، خواهر، برادر، پدربزرگ و مادربزرگ) بین مستاجر و موجر
مبلغ پیشنهادی مددکار (ریال)								

ز) اعضاء تائید کننده

مددکار بهزیستی شهرستان	کارشناس مسکن شهرستان	رئیس بهزیستی شهرستان	کارشناس مسکن بهزیستی استان	رئیس اداره/معاون مشارکت های مردمی، اشتغال و موسسات خیریه بهزیستی استان	معاون اموراجتماعی بهزیستی استان	رئیس اداره ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات بهزیستی استان	مدیرکل بهزیستی استان
نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء	نام و نام خانوادگی امضاء