

## INDYWIDUALNA KARTA KLIENTA

*Imię i nazwisko .....*

**I. Zgłoszenie/diagnoza wstępna uczestnika (OSP) (wypełnia instytucja kierująca)**

<i>Data urodzenia</i>	
<i>Adres (miejsce) zamieszkania</i>	
<i>Tel. kontaktowy</i>	
<i>Imię i nazwisko osoby zgłaszającej/funkcja</i>	
<i>Instytucja zgłaszająca</i>	
<i>Stan rodzinny</i>	..... ..... .....
<i>Wobec kogo stosuje przemoc</i>	..... ..... ..... .....
<i>Krótki opis zachowań/ formy i okoliczności stosowanych zachowań</i>	..... ..... ..... ..... ..... .....
<i>Sytuacja prawna uczestnika</i> a) dot. rodziny; b) zw. ze stos. przemocy	..... ..... ..... ..... .....
<i>Sytuacja zawodowa (zawód, miejsce, stanowisko pracy)</i>	..... ..... .....

	..... ..... .....
<i>Inne: korzysta(t) z innych form pomocy(jakich); ew. dane dot. stanu zdrowia itp.</i>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<i>Stosunek do PKE: motywacja, osobiste cechy istotne dla udziału w PKE...;</i>	..... ..... ..... ..... .....

.....  
(data i podpis zgłaszającego)

II. **Uwagi** (wypełnia prowadzący Program):

(np. stosunek do PKE, rzeczywista motywacja, czy obecnie stosuje przemoc, osobiste cechy istotne dla udziału w PKE, itp.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpisy prowadzących Program)