

ВСТУПНА АНКЕТА

DiCV Проект Caritas4U

Інформація про особу

Будь ласка, заповнюйте поля в анкеті друкованими літерами.

Прізвище		Ім'я	
Стать ☐ Жіноча ☐ Чоловіча	Громадянство	Дата народження	Місце народження
Теперішня адреса Місто _____ Індекс _____ Вулиця _____ Номер будинку _____		Телефон	
		Ел. пошта	
Статус знаходження в країні ☐ Дозвіл/посвідка на тимчасове проживання (згідно з §§ 22, 23, 23a, 24 Міграційного закону (AufenthG)) ☐ Дозвіл/посвідка на тимчасове проживання (знаходиться в процедурі надання притулку) ☐ Блакитна картка ЄС ☐ Віза ☐ Відстрочення депортації (згідно з § 60a Міграційного закону (AufenthG)) ☐ Постійне проживання в ЄС ☐ Посвідка на постійне проживання ☐ Інше: _____		Підстави для імміграції ☐ самостійна імміграція без біженства ☐ самостійне біженство ☐ дитина мігрантів - народився у біженців ☐ Інше: _____	
Ситуація з працевлаштуванням ☐ Учень/учениця ☐ Практикант ☐ Студент ☐ Робітник ☐ Самозайнята особа ☐ Пенсіонер ☐ Соціальні виплати згідно із Соціальним кодексом (SGB) ☐ Інше: _____		Медична страховка ☐ обов'язкове страхування згідно із законодавством ☐ приватне страхування ☐ § 4 Закону про матеріальну допомогу кандидатам на отримання притулку (AsylbLG) ☐ немає страховки	
Сімейний стан ☐ неодружений ☐ одружений ☐ живемо окремо ☐ розлучений ☐ вдова/вдовець		Діти (кількість, вік)	в тому числі які мешкають разом у домогосподарстві

Життєва ситуація (одинокий чи живе разом з кимось) ☐ живу сам ☐ живу не сам <i>Якщо живете не самі, тоді напишіть з ким живите</i> ☐ Партнер ☐ Діти ☐ Батьки ☐ інші близькі особи ☐ інші особи	Житлова ситуація ☐ самостійно винаймаємо житло ☐ соціальне житло ☐ Прийомні центри ☐ Тимчасове житло ☐ Бездомний ☐ Інше: _____
---	--

Інформація про запит

Можна вибрати декілька відповідей.

Ваш запит стосується проблем, пов'язаних з ... ☐ Партнером ☐ Батьками ☐ Дітьми ☐ Оточуючими ☐ Професією/кар'єрою ☐ Фінансами ☐ Здоров'ям ☐ Біженством/імміграцією ☐ Опануванням стресу ☐ Інше: _____	Чи помітили Ви, що останнім часом Ви ... ☐ гірше спите, ніж раніше? ☐ частіше вживаєте алкоголь, ніж раніше? ☐ частіше приймаєте заспокійливе, ніж раніше? ☐ гірше вдається сконцентруватися? ☐ уникаєте контакту з людьми? ☐ уникаєте певне оточення? ☐ часто знаходитесь в поганому настрої / маєте негативні думки? ☐ без підстави відчуваєте страх чи неспокій? ☐ нічого з наведеного вище мене не стосується ☐ Інше: _____
Вид бажаних заходів/допомоги ☐ Особиста розмова ☐ Групова робота ☐ Група обміну ☐ Інформаційна лекція	Мова консультації
Бажаний час проведення заходів ☐ 08.00-12.00 ☐ 12.00-16.00 ☐ після 16.00	Звідки Ви дізналися про нас? ☐ Домашня Інтернет-сторінка Caritas ☐ Розмовне кафе (кафе для спілкування) ☐ Школа ☐ Персональні поради ☐ Інше: _____

Поля, обов'язкові для заповнення – нам потрібна інформація в обов'язкових полях для виконання наших задач, вона використовується, серед іншого, для анонімних статистичних опитувань. Посилання на Вашу особу повністю виключається. Обов'язкові для заповнення поля мають кольоровий фон.

Добровільна інформація – ця інформація потрібна нам, щоб запропонувати Вам найкращу підтримку, але ця інформація надається добровільно.

Дякуємо за надану інформацію!