**ANKIETA**

**WYKAZUJĄCA ZAINTERESOWANIE UZYSKANIEM DOFINANSOWANIA NA REMONT LOKALI MIESZKALNYCH W CELU ICH ADAPTACJI DO POTRZEB OSÓB WYMAGAJĄCYCH WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU I LIKWIDACJI BARIER ARCHITEKTONICZNYCH**

1. **PŁEĆ RESPONDENTA**

* Kobieta
* Mężczyzna

1. **MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

* Miasto Michałowo
* Michałowo – obszar wiejski

1. **RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wstawić „X” we właściwe pole)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dysfunkcja narządów ruchu z koniecznością poruszania się na wózku inwalidzkim |  |
| Inna dysfunkcja narządów ruchu (krótko opisać jaka) |  |
| Dysfunkcja narządów wzroku |  |
| Dysfunkcja narządów słuchu lub mowy |  |
| Niepełnosprawność z ogólnego stanu zdrowia (krótko opisać jaka) |  |

1. **STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (wstawić „X” we właściwe pole)**

|  |  |
| --- | --- |
| Znaczny (inwalida I grupy) |  |
| Umiarkowany (inwalida II grupy) |  |
| Lekki (inwalida III grupy) |  |
| Dziecko z orzeczoną niepełnosprawnością (do lat 16) |  |

1. **SYTUACJA ZAWODOWA (wstawić „X” we właściwe pole)**

|  |  |
| --- | --- |
| Zatrudniony/prowadzący działalność gospodarczą |  |
| Młodzież od 18 do 24 lat ucząca się w systemie szkolnym lub studiująca |  |
| Bezrobotny poszukujący pracy |  |
| Rencista/emeryt |  |
| Dzieci i młodzież do 18 roku życia |  |

1. **SYTUACJA MATERIALNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Dochód netto na osobę w gospodarstwie domowym (w PLN) |  |

1. **SYTUACJA MIESZKANIOWA**

* Osoba zamieszkująca samotnie
* Osoba zamieszkująca z rodziną
* Osoba zamieszkująca z innymi osobami niespokrewnionymi

1. **WYKAZ PLANOWANYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ I ZAKUPÓW W CELU LIKWIDACJI BARIER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Wartość (w PLN)** | **Uzasadnienie wydatku (np. wskazanie istniejących barier architektonicznych)** |
| Roboty remontowe (w tym wydatki związane z nadzorem inwestorskim i opracowaniem dokumentacji technicznej) – jakie? |  |  |
| Wyposażenie – jakie? |  |  |