

IK

Pružalac usluge: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Broj dosijea: \_\_\_\_\_

Prijemni broj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## IZVJEŠTAJ O KORISNIKU

Prezime, ime roditelja i ime _____	
Pol <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ž	
Datum rođenja _____	
Mjesto rođenja _____ JMB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Prebivalište	Adresa _____
Boravište	Adresa _____
Kontakt (telefon/ e-mail)	_____
Zakonski zastupnik	<input type="radio"/> Roditelj <input type="radio"/> Staralac <input type="radio"/> Drugo _____
Prezime, ime zakonskog zastupnika _____	
Adresa, telefon, e-mail zakonskog zastupnika _____	

## AKTUELNO STANJE I PONAŠANJE KORISNIKA

Aktuelno stanje i ponašanje

Drugi značajni podaci do kojih se došlo tokom pružanja usluge

Procjena ostvarenosti ishoda i rezultata prema individualnom planu rada

Procjena snaga

Procjena potreba

**Procjena rizika**

**PRIJEDLOG**

**Prijedlog individualnog plana rada sa korisnikom kod pružaoca usluge**

**Prijedlog usluga Centra za socijalni rad**

**Prijedlog prestanka korišćenja usluge sa obrazloženjem**

**Mišljenje i stav korisnika**

Stručni radnik

---