**وضعیت معیشتی خانواده**

|  |
| --- |
| **1-محل سکونت : الف- مالک**  **ب- مستاجر میزان رهن : میزان اجاره بهاء:** |
| **2- بیمه خانواده :****تحت پوشش کدامیک از بیمه های کشورهستید ؟** **الف - ب- ج-**  |
| **3-تحت پوشش کدام خیریه یا موسسه می باشید؟****الف- ب- ج-** |
| **4- آیا کسی ازاعضا خانواده دچار بیماری خاص هستند؟****الف- ب-****ج- د-**  |
| **5- آیا کسی ازاعضا خانواده دچاراعتیاد می باشد؟( نوع آن را بیان نمایید.)****الف - ب-**  |
| **6- اشتغال سرپرست خانواده رابیان نمایید؟** |
| **7- آیا ازافراد خانواده کسی به اشتغال می باشد؟( نوع اشتغال را بیان نمایید.)** |
| **8- نام ونام خانوادگی معرف : تلفن :** **امضاءمعرف :** |
| **9-نام ونام خانوادگی سرپرست خانواده : امضاء واثرانگشت:** **آدرس دقیق محل سکونت :****تلفن ثابت: تلفن همراه :****کروکی منزل را بکشید:** |