**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:** |