*Pielikums Nr.****15***

Ogres novada sociālais dienests

**Mājsaimniecības apsekošana dzīvesvietā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apsekošanas datums:** |  | | | | | | | | | | | **Apsekošanas laiks no-līdz**: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  | **.** |  |  | **:** |  |  | - |  |  | **:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Personas vārds, uzvārds: |  |
| Apsekojamās dzīvesvietas adrese: |  |
| Kontakttālrunis, durvju kods: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mājsaimniecības tips: |  |
| Apsekošanas iemesls: |  |
| Nosūtītājs, datums: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **mājokļa tips**  □ atsevišķs dzīvoklis  □ komunālais dzīvoklis  □ istaba  □ privātā māja (daļa) | **mājokļa piederība**  □ klienta privātīpašums  □ īrēts no pašvaldības  □ īrēts no privātpersonas (komercstruktūras)  □ privatizēts uz trešo personu | □ sociālā māja (dzīvoklis)  □ servisa dzīvoklis  □ pielāgots mājoklis personai ar kustību traucējumiem  □ lifts  Stāvs | Istabu skaits |
| □ caurstaigājamas |
| Deklarētas personas |
| Dzīvo personas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apsekošanā konstatētais** (Dzīvokļa vizuālais stāvoklis, mājsaimniecības sastāvs un situācija, vai ir viss sadzīvei nepieciešamais, parāds par mājokli un iemesli): | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Apkure:** | | **Ūdensapgāde:** | **Tualete** | | **Ēdiena gatavošana** | **Skaitītāja rādījumi :**  Elektrības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gāzes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ūdens\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ir atslēgta**  □ **elektrība**  □ **gāze**  □ **ūdens** | |
| □ apsaimniekotāja centralizētā  □ AGS  □ ar malku kurina \_\_\_\_ (skaits) krāsnis  □ ogles  □ elektrības  Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | □ aukstais □ ir skaitītāji  □ karstais □ ir skaitītāji  Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Ūdens uzsildīšana:**  □ centralizēti  □ ar elektrību  □ ar gāzi  □ ar malku (vannai) | □ dzīvoklī  □ kāpņu telpā  □ ārā  **Vanna/duša:**  □ dzīvoklī  □ koplietošanas  □ nav  □ apmeklē pirti | | □ gāzes plīts  □ balonu gāze  □ elektriskā plīts  □ malkas plīts  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ koplietošanas virtuve |
| **Klienta viedoklis par situāciju:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Apsekošanā sastapto mājoklī dzīvojošo pilngadīgo personu vārds, uzvārds** | | | | **Paraksts** | | | **Datums** |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **Apsekošanā piedalījās sociālā dienesta darbinieki: Vārds, uzvārds, amats, paraksts** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Vai nepieciešama sadarbība ar sociālo darbinieku** | | | | | | | | |
| **Nodota informācija sociālajam darbiniekam** **Datums:** | | | | | | | | |