

MẪU SỐ 03**TIÊU CHÍ XÁC ĐỊNH ĐỐI TƯỢNG QUẢN LÝ ĐỐI TƯỢNG**

(Ban hành kèm theo Thông tư số 02/2020/TT-BLĐTBXH ngày 14 tháng 02 năm 2020
của Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn quản lý đối tượng
được cơ sở trợ giúp xã hội cung cấp dịch vụ công tác xã hội)

Họ và tên của đối tượng.....		Mã số của đối tượng:.....	
STT	Tiêu chí xác định của đối tượng	Mức độ phù hợp	
		Có	Không
1	Có nhu cầu chăm sóc, trợ giúp khẩn cấp		
2	Có nhu cầu được chăm sóc, trợ giúp lâu dài		
3	Có nhu cầu được chăm sóc, trợ giúp liên tục		
4	Có nhu cầu chăm sóc, trợ giúp luân phiên		
5	Có nhu cầu chăm sóc bán trú		
6	Tự nguyện tham gia		
7	Đối tượng đủ điều kiện để nhận dịch vụ tại cơ sở hoặc địa phương		

Kết luận:

.....

.....

.....

.....

Người quản lý đối tượng (Ký và ghi rõ họ và tên)	Gia đình hoặc người giám hộ/ người chăm sóc đối tượng (Ký và ghi rõ họ và tên)	Người đứng đầu cơ sở cơ sở trợ giúp xã hội/Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp xã (Ký tên và đóng dấu)
Ngày..... tháng.... năm	Ngày..... tháng.... năm	Ngày..... tháng.... năm