**АНКЕТА ДОБРОВОЛЬНОГО ПОМОЩНИКА**

**ВНИМАНИЕ! Все данные, указанные вами в анкете не будут нигде распространяться и никому передаваться. Они необходимы исключительно для организации более продуктивной социальной деятельности прихода.**

**ВАЖНО!!! Помогая другим людям, не забывайте о своих родных.**

*Вы в праве не отвечать на любые из предложенных вопросов.*

 **Ф.И.О.\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата и год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, день Ангела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, есть ли дети (укажите их имена и возраст)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ходите ли вы регулярно в Храм?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли у вас благословение духовника на регулярную помощь? (опишите, на кукую) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Далее>>>>>>>>

**ЧАСТЬ 1**

**Готовы ли вы помочь нуждающимся в трудный момент?**

1. **Почему вы решили стать добровольцем?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Где территориально вам удобно помогать?** (около дома, работы, учёбы и т.п.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Кому вы хотели бы помогать:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Всем, кому нужна помощь |  | Детям, в госучреждениях |  |
| Престарелым и инвалидам дома (уход, помощь по дому, общение и.т.п.) |  | В Храме |  |
| Мамам с детьми и по дому |  | Детям (проведение творческих занятий, совместных праздников) |  |
| Нуждающимся в больницах |  | Центру социальной помощи(приём, сортировка и выдача вещей, фасовка продуктов и т.п.) |  |
| Бездомным (привести одежду, помочь восстановить документы, связаться с родственниками и т.п.) |  | Группе «быстрого реагирования» (просьбы из разных направлений, требующие действий ближайшие 3-24 часа) |  |
| Иное: |  |

1. **Какую помощь вы готовы оказать:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Убраться, помыть полы, окна, поучаствовать в субботнике |  | Поздравления подопечных с праздниками |  |
| Приготовить еду |  | Дать профессиональную консультацию (лично, по телефону, по электронной почте) - какую именно |  |
| Купить продукты, вещи, лекарства |  | Подбор и написание материалов, составление фотоотчётов и заметок |  |
| Погулять с ребёнком, помочь сделать уроки |  | Готов попробовать себя как ответственный за организацию служения в каком-либо направлении (укажите, в каком) |  |
| Погулять с больным или инвалидом |  | Педагогическую помощь (воспитание и образование детей)-укажите, какую |  |
| Навестить/ почитать/побеседовать |  | Образовательные услуги (устройство профессиональных курсов (укажите, какие) |  |
| Уход: помыть, постричь ногти, поменять постель, памперсы |  | Психологическую помощь |  |
| Помогать с уходом, если научат, как и что нужно делать |  | Декоративно-прикладное творчество |  |
| Оказать мед. помощь (по назначению врача сделать уколы, померить давление и т.п.) |  | Организовывать кружки(укажите, какие) |  |
| Помочь оформить документы, справки |  | Миссионерские беседы |  |
| Побеседовать по телефону |  | Отвезти вещи нуждающимся ( на машина или без неё) |  |
| Помочь на Литургии, Крещении, требах |  | Дежурить у детей, оказавшихся в больнице |  |
| Помощь на своей машине (привести в храм, в больницу и т.п.) |  | Подготовка, организация и проведение презентаций, участие в благотворительных акциях |  |
| Сопроводить бездомного до места жительства |  | Обзвонить добровольцев, помочь координатору |  |
| Сделать мелкий ремонт (отметьте):- сантехника- электрика- малярные работы- столярные, плотницкие работы- косметический ремонт- сборка мебели- установка дверей, замков- установка окон |  | Административная помощь службе (отправка корреспонденции; распространение листовок/объявлений (в том числе по храмам); помощь в качестве курьера. |  |
| Помочь в благоустройстве территории храма (подготовка к посадке, посадка, уход) укажите, какую именно |  | Помочь в центре (фасовка продуктов, гигиенических наборов, канцтоваров; приём, сортировка и обработка вещей; распределение по предварительным заявкам и выдача нуждающимся) |  |
| Пошив необходимых предметов обихода, ремонт одежды, обуви и др. /укажите, что именно: |  | Помочь в организации приходских праздников, встреч, чаепитий |  |
| Другая помощь (укажите, какая) |

1. **Насколько регулярно вы можете оказывать помощь:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | в будни | выходные |
| Ежедневно |  |  |
| Несколько раз в неделю (укажите, какие дни) |  |  |
| Раз в неделю(укажите день) |  |  |
| Два раза в месяц |  |  |
| Раз в месяц |  |  |
| По обстоятельствам(по мере возможности) |  |  |
| Иное (укажите, как) |  |  |

Далее>>>>>>>>

**ЧАСТЬ 2**

**Нуждаетесь ли вы в какой-либо помощи?**

*Вы в праве не отвечать на любые из предложенных вопросов.*

1. **Есть ли у вас близкие / родственники с инвалидностью?** (если да – опишите и нужна ли какая-либо помощь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Близкие / родственники с зависимостью?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Есть ли у Вас ограничения по здоровью / инвалидность / зависимость?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Отметьте ниже, нуждаетесь ли Вы в каком-либо виде материальной помощи** (укажите какие-то уточнения, если есть)

Продукты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Детское питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лекарства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Одежда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жилье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Отметьте, если Вам или Вашим близким необходима какая-либо помощь:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ежедневно | Неск. раз в неделю | Еженедельно | ~ два раза в месяц | ~ раз в месяц | реже |
| Убраться, помыть полы, окна |  |  |  |  |  |  |
| Погулять с ребёнком (детьми) |  |  |  |  |  |  |
| Позаниматься с ребёнком, сделать уроки |  |  |  |  |  |  |
| Приготовить еду |  |  |  |  |  |  |
| Навестить/почитать/пообщаться |  |  |  |  |  |  |
| Сходить в магазин |  |  |  |  |  |  |
| Погулять с больным/ пожилым |  |  |  |  |  |  |
| Патронажный уход |  |  |  |  |  |  |
| Другое: |  |

1. **Отметьте, если Вам или Вашим близким необходима дховное окормление:**

|  |  |
| --- | --- |
| Приглашение батюшки на дом (требы) |  |
| Помочь добраться до храма |  |
| Чтение духовных книг, беседы, просмотры видеофильмов на духовную тематику |  |
| Принести святыни из храма (св.вода, просфоры, масло и т.п.) |  |
| Подготовка к Св. Таинствам (крещение, исповедь, соборование…) |  |

1. **Заполните, если Вы нуждаетесь в какой-либо другой помощи:**

Помощь с перевозками (на автомобиле)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мелкий ремонт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Помощь в оформлении документов, справок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагогическая помощь ребенку/детям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридическая помощь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в анкете в целях организации более продуктивной социальной деятельности.*

Дата заполнения Подпись