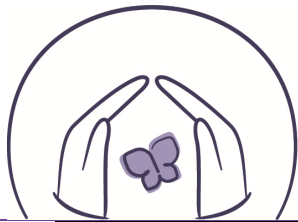


## VŠĮ KAUNO HOSPISO NAMAI

### SAVANORIO ANKETA

1. Vardas, pavardė: \_\_\_\_\_
2. Adresas: \_\_\_\_\_
3. El.paštas: \_\_\_\_\_
4. Gimimo data (metai-mėnuo-diena): \_\_\_\_\_
5. Mob.tel.nr.: \_\_\_\_\_
6. Darbovietė/mokymosi įstaiga: \_\_\_\_\_
7. Išsilavinimas (aukštoji mokykla, įgyta specialybė): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Papildomas išsilavinimas (kursai, dailės/muzikos mokykla): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Kalbos, kurias mokate: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Ar esate buvęs savanoriu? Taip/Ne  
Kur teko savanoriauti? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Kaip įsivaizduojate savanorišką darbą? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Ar vairuojate automobilį? \_\_\_\_\_
13. Informacija apie save (pomėgiai, hobis): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. Ar sutinkate, kad Jūsų duomenys būtų įtraukti į VŠĮ Kauno Hospiso namai duomenų bazę?  
\_\_\_\_\_
15. Prašome pažymėti sritis, kuriose Jus domina savanoriška veikla:

|                                 |  |                |  |
|---------------------------------|--|----------------|--|
| Darbas lankant ligonius namuose |  | Filmavimas     |  |
| Maisto gaminimas                |  | Fotografavimas |  |
| Vairuotojo/kurjerio darbas      |  | Maketavimas    |  |



# Kauno hospiso namai

NEMOKAMA PALIATYVIOJI PAGALBA

|                                   |  |                                 |  |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Namų ūkio darbai                  |  | Informacijos paieška            |  |
| Pagalba paciento šeimos nariams   |  | Straipsnių rašymas              |  |
| Amatai ir meno dirbinių gaminimas |  | internetinio puslapio tvarkymas |  |
| Renginių organizavimas            |  | Įvairūs mokymai                 |  |
| Vertėjavimas                      |  | Dokumentų tvarkymas             |  |
| Darbas telefonu                   |  |                                 |  |

16. Kokiomis savaitės dienomis ir kiek laiko per dieną galėtumėte vykdyti savanorišką veiklą?

|            |            |            |             |               |             |            |            |
|------------|------------|------------|-------------|---------------|-------------|------------|------------|
|            | Pirmadienį | Antradienį | Trečiadienį | Ketvirtadienį | Penktadienį | Šeštadienį | Sekmadienį |
| Ryte       |            |            |             |               |             |            |            |
| Per pietus |            |            |             |               |             |            |            |
| Vakare     |            |            |             |               |             |            |            |

17. Jūsų pasiūlymai/klausimai: \_\_\_\_\_

**Jūs mums labai rūpите. Būsime dėkingi, jeigu galėsite pateikti daugiau informacijos apie save:**

18. Ar turite rimtų sveikatos problemų? Taip/Ne. Jei taip, gal galite paminėti? \_\_\_\_\_

19. Ar paskutiniaisiais metais esate netekęs artimojo asmens, turėjote stiprių psichologinių pergyvenimų ar kitokių sukrėtimų? Taip/Ne \_\_\_\_\_

20. Papildomi kontaktiniai duomenys:

| Vardas | Giminystės ryšys | Kontaktinis telefonas |
|--------|------------------|-----------------------|
|        |                  |                       |

ANKETA UŽPILDĖ: \_\_\_\_\_

(vardas, pavardė, parašas, data)

Pildo VŠĮ Kauno hospiso namai atstovai:

|               |                          |         |
|---------------|--------------------------|---------|
| Anketa gauta: | Savanorių koordinatorius | Vadovas |
|               |                          |         |