**برگه مشاوره فرعی**

در جریان مصاحبه با مرکز CLB در شهر گیل در تاریخ *در صورتی که می خواهید تاریخ را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (تاریخ را انتخاب کنید)، مقرر شد که *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (نام کودک) در ارتباط با موارد زیر به کمک نیاز دارد:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ وزن | ☐ درمان شپش | ☐ سایر: در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلیک کنید (پر کنید). |
| ☐ بینایی | ☐ تحرک |
| ☐ صدا/گفتار/ زبان  | ☐ وضعیت پا و ساق  |
| ☐ بهداشت خواب | ☐ پوسیدگی دندان |
| ☐ جنبه های اجتماعی | ☐ نای |
| ☐ جنبه های روان شناسی یا مسائل یادگیری | ☐ حساسیت/ اگزما |  |

به همین دلیل است که کمک مالی برای موارد زیر درخواست می کنم:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ کارشناس تغذیه | ☐ محصولات ضد شپش  | ☐ سایر: *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلیک کنید.* (پر کنید) |
| ☐ عینک ساز، اپتومتریست  | ☐ کفی طبی |
| ☐ گفتار درمانی | ☐ تأیید مجدد گواهینامه مجوز ثبت  |
| ☐ تختخواب/ لباس خواب | ☐ دندان پزشک/ متخصص گلو |
| ☐ معاینه تشخیصی | ☐ دارو |
| ☐ باشگاه ورزشی/ تجهیزات ورزشی | ☐ درمان  |
| ☐ پزشک متخصص |  |

اطلاعات تماس مشاور:

* **نام مشاور مرکز CLB**: *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (پر کنید)
* **نشانی ایمیل مشاور مرکز CLB**: *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (پر کنید)

اطلاعات تماس والدین همراه:

* **نام والدین:** *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (پر کنید)
* **نشانی والدین:** *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (پر کنید)
* **شماره تلفن والدین**: *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* (پر کنید)
* **زبان ارتباطی والدین**: *در صورتی که می خواهید متن را وارد کنید، اینجا را کلید کنید* ( در صورتی که والدین به زبان هلندی صحبت نمی کنند، تکمیل کنید)

والدین این اجازه را به مرکز CLB می دهند که اطلاعات فوق را در اختیار دستیاران پروژه CEBUD/Thomas More قرار دهند. به منظور ارزیابی میزان رضایت والدین از کمک های ارائه شده، دستیاران این پروژه می توانند در اواخر امسال با آنها تماس بگیرند.

والدین این اجازه را به مرکز CLB می دهند که این اطلاعات را در اختیار خانه خدمات اجتماعیSociaal Huis واقع در شهر گیل (Geel) قرار دهند. مددکار اجتماعی خانه خدمات اجتماعی Sociaal Huis با والدین تماس خواهد گرفت تا ببیند که آیا این خانه از لحاظ مالی می تواند به شما کمک کند و در صورت وجود چنین امکانی، چگونه می تواند این کار را انجام دهد.

در خانه خدمات اجتماعی Sociaal Huis، مرکز عمومی رفاه اجتماعی (OCMW) و شورای شهر گیل (Geel) با یکدیگر در زمینه ارائه خدمات اجتماعی قابل دسترس و مشتری پسند همکاری می کنند. کسانی که در شهر گیل زندگی می کند، در صورت نیاز به خدمات رفاهی، اجتماعی، مراقبتی و اسکان می توانند به خانه خدمات اجتماعی Sociaal Huis اعتماد کنند. مددکاران اجتماعی این خانه نسبت به ارائه اطلاعات، مشاوره، حمایت و کمک های لازم در این زمینه اقدام می کنند.

آیا فاقد هر گونه منبع درآمد هستید یا درآمد شما به حدی پایین است که نمی توانید از پس هزینه ها برآیید؟ آیا مستحق دریافت کمک مالی هستید و در عین حال، درگیر کاغذ بازی؟ آیا گاهی وقت ها این احساس را دارید که احتمال وقوع هر اتفاقی برای شما و خانواده تان وجود دارد؟ آیا این سئوال برای شما پیش آمده است که مستحق برخورداری از نرخ تخفیف اجتماعی در زمینه تأمین برق، بلیط رایگان مراکز تفریحی (Vrijetijdspas) یا مسکن اجتماعی هستید؟ آیا در بلژیک تازه وارد هستید و به دشواری مسائل را متوجه می شوید؟ شما می توانید همه این سئوالات را از خانه Sociaal Huis واقع در شهر گیل بپرسید.