ANEXO III

MODELO DE INFORME SOCIAL DE AYUDA ECONÓMICA PARA PERSONAS MAYORES DESTINADAS A LA REPARACIÓN/ADAPTACIÓN DE VIVIENDA

1.- DATOS IDENTIFICACIÓN DEL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA QUE EMITE EL INFORME.

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES | TELÉFONO DEL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES |
|  |  |
| INFORME EMITIDO POR EL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL | TELÉFONO DEL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL |
|  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL/LA TRABAJADOR/A SOCIAL |
|  |
| MUNICIPIO DE REFERENCIA | FECHA DE EMISIÓN DE INFORME |
|  |  |
| Nº DE EXPEDIENTE – CÓDIGO INTERVENCIÓN SIUSS |  |
|  |  |

2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE.

2.1.- Datos de la persona solicitante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI/NIE |
|  |  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | ESTADO CIVIL | NACIONALIDAD  |
|  |  |  |  |

2.2.- Datos de localización de la persona solicitante.

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN |  |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA |
|  |  |  |  |
| TELEFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

3- UNIDAD DE CONVIVENCIA.

3.1- Composición de la unidad de convivencia.

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS (miembros de la unidad de convivencia) |
| DNI/NIE |  | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | PARENTESCO(Relación con solicitante) |
|  |  |  |  |  |
| ESTADO CIVIL | NACIONALIDAD  |  |
|  |  |  |

(Opción múltiple - alta de más de una persona -).

3.2.- Problemática social (A fín de tener en cuenta en Otros Aspectos del Baremo, en su caso).

(Recoger principales acontecimientos que expliquen su situación actual).

4.- SITUACIÓN ECONÓMICA (Ingresos mensuales de la unidad de convivencia).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULAR DE LOS INGRESOSNOMBRE Y APELLIDOS (Solicitante; miembros de la unidad de convivencia | IMPORTE MENSUAL € | PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | TOTAL |  |

5.- VIVIENDA.

5.1.- Características generales de la vivienda.

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE VIVIENDA | RÉGIMEN DE TENENCIA |
|  |  |

5.2.- Gastos de hipoteca o alquiler de la vivienda.

(A fín de tener en cuenta en Otros Aspectos del Baremo, en su caso).

No

Si Indicar importe:

5.3.- Condiciones de habitabilidad.

(A fín de tener en cuenta en Otros Aspectos del Baremo, en su caso).

|  |
| --- |
|  OBSERVACIONES SOBRE LAS CONDICIONES DE HABITABILIDAD E HIGIENE DE LA VIVIENDA |
|  |

5.4.- Descripción de la reparación/adaptación de la vivienda que se considera preciso efectuar.

6.- VALORACION PROFESIONAL.

6.1.- DIAGNÓSTICO SOCIAL.

Información significativa y valoración profesional.

6.2.- PROPUESTA.

Firma Trabajador/a Social

Fdo:

Nº de Colegiado