



## INFORME SOCIAL PARA TRASLADO DE RESIDENCIA

Para la aplicación del Baremo a la solicitud de traslados entre distintas Residencias para personas mayores con plazas públicas gestionadas por la Comunidad Autónoma:

Emitido por el/La Trabajador/a Social D./D<sup>a</sup>: .....  
 que presta sus servicios en la residencia.....

**INFORMA:**

- Que D/D<sup>a</sup>: ..... D.N.I.: .....  
 Ingresó en esta residencia en plaza pública con fecha:.....

- Que las circunstancias de **carácter personal** que concurren en la presente solicitud son:

- Fallecimiento del cónyuge, familiar o acompañante, acaecido durante su permanencia en el centro dentro del año en que se formula la solicitud de traslado.
- Concurrencia de causas gravemente perjudiciales para la integridad o dignidad personal del solicitante.

- Que las circunstancias de **reagrupamiento familiar** que concurren en la presente solicitud son:

- Haber contraído matrimonio y que ambos residentes estén ingresados en centros distintos.
- Existencia de familiares hasta el segundo de consanguinidad o afinidad en la localidad donde se encuentre ubicado el centro que se solicita

---

---

---

---

---

Se adjunta la documentación acreditativa siguiente: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_  
 (Firma del/de la Trabajador/a Social)