



**ANEXO II. INFORME SOCIAL PROGRAMA DE TELEASISTENCIA**

Emitido polo Traballador/a Social D/Dna .....  
Nº colexiado.....Organismo/Entidade.....  
Tfno. ....Referente a D/Dna .....  
Para efectos da solicitude de acceso ao Programa de Teleasistencia da Vicepresidencia da  
igualdade e do Benestar.

**1.-DATOS PERSONAIS DO SOLICITANTE**

Nome e Apelidos.....  
Data nacemento.....DNI.....E. Civil.....  
Enderezo.....tfno.....

**2.-NUCLEO DE CONVIVENCIA FAMILIAR**

Nome e Apelidos	Idade	Parentesco	Profesión	Situación laboral

**3.- SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR. REDE SOCIAL DE APOIO.**

**3.1. Dinámica relacional e funcionamento da rede informal:**

- Relacións normalizadas  Relacións escasas  Relacións conflitivas   
Ausencia de relacións  Persoa Institucionalizada  Outros

**3.2. Rede de apoio.**

**3.2.1. Perfil do coidador:**

- Familiar e membro da unidade de convivencia  Coidador profesional remunerado   
Coidador non familiar sen contraprestación económica  Familiar que non convive coa persoa dependente   
Ausencia de coidador  Outros

**3.2.2 Recursos e servizos formais que percibe o solicitante**

(públicos e /ou privados):

Indicar cales e intensidade.....

**3.3 Necesidades básicas:**

O solicitante ten cubertas as súas necesidades básicas: alimentación hixiene, vivenda....  
Si   
Non

**4.- DATOS DA VIVENDA**

• Tipo de vivenda:

Albergue	<input type="checkbox"/>	Chabola	<input type="checkbox"/>	Casa prefabricada	<input type="checkbox"/>	Caravana	<input type="checkbox"/>
En situación de desafuzamento	<input type="checkbox"/>	Piso, apartamento	<input type="checkbox"/>	Vivenda Unifamiliar	<input type="checkbox"/>		
Vivenda Colectiva	<input type="checkbox"/>	Pensión	<input type="checkbox"/>	Habitación realugada	<input type="checkbox"/>	Outros	<input type="checkbox"/>



• Condicións de habitabilidade da vivenda:

Adecuadas  Amoreamento  Insalubridade/inhabitabilidade  Existencia de dispositivos de risco  Deficientes condicións de habitabilidade e/ou carece dalgún servizo básico; especificar de cal/cales carece: .....

• A Vivenda dispón de liña telefónica convencional: Si  Non

• Emprazamento:

Non illada do núcleo de poboación  Illada do núcleo de poboación sen dificultades de comunicación   
 Illada do núcleo de poboación con dificultades de comunicación

• Accesibilidade da vivenda:

Sen barreiras arquitectónicas  Con barreiras no acceso á vivenda   
 Con adaptacións técnicas  Con barreiras no interior da vivenda

**6.- SITUACIÓN ECONÓMICA DO SOLICITANTE**

• Ingresos netos (pensións, prestacións económicas, retribucións ...):

Concepto	Contía	Número de pagas

• Rendementos de capital

Concepto	Cuantía anual

**7.- OUTROS DATOS DE INTERESE E VALORACIÓN PROFESIONAL**

SELO
SINATURA DO/A TRABALLADOR/A SOCIAL
En _____, de _____ de 200__

(Para cubrir pola Administración)							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">RECIBIDO</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">REVISADO E CONFORME</td> </tr> </table>	RECIBIDO	REVISADO E CONFORME	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">NÚMERO DE EXPEDIENTE</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">DATA DE ENTRADA / /</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">DATA DE EFECTOS / /</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: top;">DATA DE SAÍDA / /</td> </tr> </table>	NÚMERO DE EXPEDIENTE	DATA DE ENTRADA / /	DATA DE EFECTOS / /	DATA DE SAÍDA / /
RECIBIDO							
REVISADO E CONFORME							
NÚMERO DE EXPEDIENTE							
DATA DE ENTRADA / /							
DATA DE EFECTOS / /							
DATA DE SAÍDA / /							