



INFORME SOCIAL PARA LA TRAMITACIÓN PRIORITARIA DEL PROCEDIMIENTO DEL SAAD

MUNICIPIO:

PROFESIONAL DE CONTACTO:

Trabajador/a Social:

Teléfono:

E-mail:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE											
APELLIDOS:				NOMBRE:			N.I.F.:			TFNO, CONTACTO:	
DOMICILIO:				MUNICIPIO:			C.P.:		PROVINCIA:		
FECHA DE NACIMIENTO:				FECHA DE SOLICITUD DE DEPENDIENCIA:				GRADO DE DEPENDENCIA:			

DATOS DEL/ A REPRESENTANTE LEGAL											
APELLIDOS:				NOMBRE:			N.I.F.:			TFNO, CONTACTO:	
DOMICILIO:				MUNICIPIO:			C.P.:		PROVINCIA:		
FECHA DE NACIMIENTO:											

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE FAMILIAR											
Nº	APELLIDOS Y NOMBRE:	PARENTESCO	OFICIO / ESTUDIOS	FECHA DE NACIMIENTO	N.I.F.						
				/ /							
				/ /							
				/ /							
				/ /							
				/ /							
				/ /							

PROPUESTA MOTIVADA CON RESPECTO A LA TRAMITACIÓN PRIORITARIA



CONVIVENCIA

X	Situación actual		
	Vive solo/a		
	Vive acompañado/a pero no puede ser atendido/a por la persona o personas convivientes por alguna de las siguientes razones:	X	
			Edad de los convivientes
			Discapacidad física, psíquica o sensorial
			Enfermedad mental
			Enfermedad crónica invalidante
			Problemas de adicción
			Situación dependencia reconocida
			Otras
	Vive acompañado/a pero no puede ser atendido/a por la persona o personas convivientes por motivos de índole laboral:	X	
			Personas que trabajan en horario de mañana y de la tarde
			Personas que precisan movilidad geográfica para campañas de trabajo
			Personas que trabajan en el horario en que la persona dependiente necesita atención
			Otros
	Vive en centro residencial privado, cuya finalización de la estancia se prevé por imposibilidad de continuar asumiendo el coste de la plaza.		
	Convive en alojamiento colectivo institucional cuya finalización de la estancia se prevé en breve	X	
			Centro de protección de menores
			Centro de reforma de menores
			Centro terapéutico
			Otros
	Otra situación		

Motivación (descripción detallada de la situación):



FAMILIA Y APOYOS

X	Situación actual	
	Carece de red de apoyo	
	Tiene red de apoyo, pero se ha constatado que las personas que la conforman eluden sus responsabilidades de atención y cuidados hacia la persona dependiente.	
Tiene red de apoyo, pero existe imposibilidad de atención por alguna de las siguientes razones:	X	
		Edad de las personas que conforman la red de apoyo
		Discapacidad física, psíquica o sensorial
		Enfermedad mental
		Enfermedad crónica invalidante
		Problemas de adicción
		Situación dependencia reconocida
	Otras	
	Tiene red de apoyo pero existe imposibilidad de atención por carencia de habilidades para el cuidado, por motivos económicos o por motivos de distancia geográfica entre lugares de residencia.	
	Otra situación	
Motivación (descripción detallada de la situación):		

VIVIENDA

X	Situación actual	
	Carece de vivienda	
Vive en instituciones colectivas.	X	
		Centro de acogida
		Pensión
		Centro Penitenciario
		Otras



DIAGNÓSTICO SOCIAL

Fecha y firma del profesional