



**VALORACIÓN-PROPUESTA DE INCORPORACIÓN AL SERVICIO DE TELEASISTENCIA**

- Favorable
- Desfavorable
- Dependiente

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos: .....

D.N.I.: ..... Sexo: ..... Estado Civil: .....

Fecha de Nacimiento: ..... de ..... de .....

Domicilio: .....-C.P.: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Teléfono: .....

**APLICACIÓN BAREMO**

A. Situación de convivencia

B. Apoyos externos que recibe el beneficiario

C. Riesgos derivados del estado de salud

D. Valoración del trabajador social de referencia

E. Situaciones urgentes (hasta un máximo de 5 puntos)

.....

.....

.....

**TOTAL**

**TASA**

APORTACIÓN DEL USUARIO (Renta Per Cápita)

INGRESOS(En cómputo anual prorrateados mensualmente):

GASTOS(Alquiler o hipoteca de la vivienda habitual):

$RPC = I/N$ (Ingresos-Gastos/número de miembros unidad convivencia)

APORTACIÓN USUARIO

APORTACIÓN AYUNTAMIENTO

**PROPUESTA**

ALTA

LISTA DE ESPERA

DENEGACIÓN

**OBSERVACIONES:**

---

---

---

---

FECHA:

TRABAJADOR /A SOCIAL  
DEL MUNICIPIO

RESPONSABLE DEL PROGRAMA  
DE TELEASISTENCIA