



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