

INFORME SOCIAL

(Anexo a la solicitud de Ingreso en Centros de Atención a Personas con Discapacidad)

Informe que emite el/a Trabajador/a Social D./D^a. _____

Que presta servicios en _____

En relación con la solicitud de plaza en Centro de Atención para Personas con Discapacidad de D./D^a. _____

con D.N.I.: _____, domiciliado/a en C/ _____ núm. ____
de _____.

1.- SITUACIÓN PERSONAL. (Grado de Minusvalía, nivel de autonomía en las AVD, proceso de escolarización u otro tipo de Centros, incapacitación legal...).

2.- COMPOSICIÓN E INGRESOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA.

Nombre	Parentesco	F. Nacto.	Ocupación	Ingresos Anuales
--------	------------	-----------	-----------	------------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

3.- RELACIONES INTRAFAMILIARES. (Situación de la persona con discapacidad en relación con el grupo familiar (desamparo, malos tratos, orfandad, rotación por los domicilios de familiares o cuidadores, atención adecuada, tipo de convivencia previa, dinámica de las relaciones familiares,...)).

4.- SITUACIONES ESPECIALES en padres u otros familiares que convivan en el domicilio (especificar personas con minusvalías, enfermedad crónica, alcoholismo, drogodependencias, etc...).

5.- VIVIENDA (Tipo de vivienda, régimen de tenencia, condiciones de salubridad y equipamiento, superficie, barreras arquitectónicas en el interior y en el entorno).

6.- OTRAS SITUACIONES. (No contempladas anteriormente y que se consideren de interés para una óptima valoración del caso).

7.- MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD.

Fecha y firma.