



ANEXO II. INFORME SOCIAL

Dona/don _____, en calidade de traballador social co número de colexiada/o _____ traballador/a da administración local _____, no enderezo a efectos de notificación en _____, e teléfono de contacto _____ informo en referencia a don/a _____, con DNI _____ e enderezo _____, CP: _____ no concello de _____ da provincia de Lugo, aos efecto de solicitar o Servizo de Teleasistencia Social no Fogar dependente da Excm. Deputación Provincial de Lugo, informa do seguinte xeito:

Membros da unidade de convivencia:

Nome e apelidos	Relación co usuario/a principal	Data nacemento	Tempo no fogar

Nivel de relación:

	Relacións veciñais			Relacións amigos			Relacións familiares		
	B	M	R	B	M	R	B	M	R
Titular:									
Beneficiario/a 1:									
Beneficiario/a 2:									
Beneficiario/a 3:									

Nota:

B= Adecuadas en número. Continuas. Con calidade

R= Relacións esporádicas. Acoden Irregularmente. Apoio inefectivo

M= Inexistentes, sen relacións. Sen posibilidade de apoio efectivo

Recursos sociais de apoio:

	SI	NON	Nº horas semanais
Servizo de Axuda no Fogar			
Outros	Especificar:		

Outros datos de interese relacionados co motivo do informe:



Valoración profesional:

Proposta:

En _____, a ____ de _____ de 201__.

Traballador/a social nº colexiado: _____ da entidade local _____

Asdo.: _____