

PRESENTAZIONE DELLA FAMIGLIA E DEL PROGETTO DI INTERVENTO PER IL CONTRIBUTO ECONOMICO DEL FONDO

*Campo obbligatorio



Referente della domanda/progetto*

.....

Email del Referente *

.....

Telefono del Referente *

Indicare un numero a cui poter chiamare in caso di necessità di chiarimenti

Parrocchia o Servizio Diocesano che presenta la domanda *

SEZIONE UNO: ANAGRAFICA DELLA FAMIGLIA PER CUI SI PRESENTA IL PROGETTO DI INTERVENTO

Inserire i dati del nucleo familiare per il quale si presenta la domanda di contributo. In caso di famiglie composte da più di sei componenti inserire in campo note i minori in carico

Data primo colloquio

(si riferisce alla data in cui si è incontrato per la prima volta un componente del nucleo)

A.1. Nome e cognome primo componente

(si riferisce alla persona con cui il CdA o la parrocchia hanno avuto un contatto privilegiato)

.....

A.1. Sesso

- Maschio
 Femmina

A.1. Data di Nascita

.....

A.1. Luogo di Nascita

.....

A.1. Cittadinanza

.....

.

A.1. Codice SIS-C

(Se il Centro di Ascolto o Servizio che presenta il Progetto è nella rete Caritas Diocesana)

A.1 Permessi di Soggiorno (in caso di persona straniera)

- Sì
 No
 Altro

A.1. Codice Fiscale

.....

A.1. Residenza Anagrafica/Domicilio della famiglia

.....

A.1. CAP

.....

A.1. Ha reddito

- Sì
 No

A.1. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
 Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
 Pensione Sociale

- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro

A.1. Importo reddito mensile primo componente

.....

A.2. Nome e cognome secondo componente

.....

A.2. Tipo di relazione secondo componente

- Marito/moglie o convivente
- Figlio maggiorenne
- Figlio minorenni
- Parente

A.2. Sesso secondo componente

- Maschio
- Femmina

A.2. Data di nascita secondo componente

.....

A.2. Codice Fiscale secondo componente

.....

A.2. Ha reddito

- Sì
- No

A.2. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
- Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
- Pensione Sociale
- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro:

A.2. Importo reddito mensile secondo componente

.....

A.3 Nome e cognome terzo componente

.....

A.3. Tipo di relazione terzo componente

- Marito/moglie o convivente
- Figlio maggiorenne
- Figlio minorenn
- Parente

A.3. Sesso terzo componente

- Maschio
- Femmina

A.3. Data di Nascita Terzo Componente

.....

A.3. Codice Fiscale terzo componente

.....

A.3. Ha reddito

- Sì
- No

A.3. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
- Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
- Pensione Sociale
- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro

A.3.Importo reddito mensile terzo componente

.....

A.4 Nome e cognome quarto componente

.....

A.4 Tipo di relazione quarto componente

- Marito/moglie o convivente
- Figlio maggiorenne
- Figlio minorenn
- Parente

A.4. Sesso quarto componente

- Maschio
- Femmina

A.4. Data di nascita quarto componente

A.4. Codice Fiscale quarto componente

A.4. Ha reddito

- Sì
- No

A.4. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
- Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
- Pensione Sociale
- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro

A.4. Importo reddito mensile quarto componente

A.5 Nome e cognome quinto componente

A.5. Tipo di relazione quinto componente

- Marito/moglie o convivente
- Figlio maggiorenne
- Figlio minorenni
- Parente

A.5. Sesso quinto componente

- Maschio
- Femmina

A.5. Data di nascita quinto componente

A.5. Codice fiscale quinto componente

A.5. Ha reddito

- Sì
- No

A.5. Se sì, indicare la/le fonti di reddito

- Pensione (vecchiaia, anzianità, reversibilità)
- Pensione (inabilità, invalidità) e/o Indennità di accompagnamento
- Pensione Sociale
- Assegno di mantenimento
- Sussidio dal Comune/Municipio
- Reddito da lavoro
- Espedienti/Lavori saltuari
- Altro

A.5. Importo reddito mensile quinto componente

.....

A.6 Nome e cognome sesto componente

.....

A.6. Tipo di relazione sesto componente

- Marito/moglie o convivente
- Figlio maggiorenne
- Figlio minorenni
- Parente

A.6. Sesso sesto componente

- Maschio
- Femmina

A.6. Data di nascita sesto componente

.....

A.6. Codice fiscale sesto componente

.....

A.6. Importo reddito mensile sesto componente

.....

SEZIONE DUE: SITUAZIONE SOCIALE DEL NUCLEO FAMILIARE

CONDIZIONE ALLOGGIATIVA

- In affitto da soli
- In affitto con altri nuclei/persone
- Presso il datore di lavoro
- Ospite presso amici/parenti/altro
- In casa famiglia madre-bambino
- Casa di proprietà
- Occupazione
- Altro

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

- Madre/padre sola/o con un figlio
- Madre/padre sola/o con due o più figli
- Madre/padre solo/a con figlio o figli e altri familiari a carico
- Coppia con un solo figlio
- Coppia con due o più figli
- Coppia con figlio o figli e altro nucleo familiare a carico
- Altro

CANONE D'AFFITTO / RATA DI MUTUO

- Fino a 250 €
- Da 250 a 500 €
- Da 500 a 750 €
- Oltre i 750 €
- Altro

SPESE FISSE MENSILI

	N.D.	Da 0 a 50 euro	Da 50 a 100 euro	Da 100 a 200 euro	Da 200 a 300 euro	Da 300 a 400 euro	Da 400 a 500 euro	Maggiore di 500 euro
Mediche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Debiti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utenze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Istruzione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trasporti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RETE SOCIALE FAMILIARE DI SOSTEGNO AL NUCLEO PER CUI SI PRESENTA IL PROGETTO

	Sì	No
Parenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amici	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Altri servizi Caritas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parrocchia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servizio Sociale Pubblico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servizio Sociale Privato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Specifica: Indicare le persone o le istituzioni di sostegno

.....

ALTRE CONDIZIONI DI DISAGIO

- Difficoltà linguistiche
- Progetto di integrazione socio-lavorativo
- Gravidanza madre
- Handicap di uno o più componenti maggiorenni
- Handicap di uno o più componenti minori
- Presenza di dipendenza
- Presenza di grave patologia
- In Italia da meno di 12 mesi
- In Italia tra i 12 e i 24 mesi
- In Italia oltre i 24 mesi
- Altro

SEZIONE TRE: DESCRIZIONE INTERVENTI DI AIUTO

La storia individuale e familiare

.....

.....

Eventi Critici che hanno innescato il processo di precarietà economica e/o esclusione

- Lutti
- Usura/Estorsione
- Conflitti familiari
- Accusa di reato
- Dipendenze (sostanze stupefacenti, gioco, alcool, etc)
- Guerre e conflitti interetnici e/o espatrio forzato
- Separazioni familiari
- Perdita di lavoro e/o perdita adeguata fonte di sostentamento
- Esperienze detentive
- Abbandono da parte del coniuge
- Malattia fisica e/o malattia psichica
- Sovraindebitamento
- Tratta/prostituzione coatta
- Malattia di un familiare
- Gravidanza imprevista
- Altro

Le persone coinvolte nel progetto di aiuto

.....
.....
.....

Capacità delle persone coinvolte nel progetto

.....
.....
.....

I bisogni che emergono e l'ambiente sociale della famiglia.

.....
.....
.....

Gli obiettivi possibili da raggiungere con la famiglia nel medio periodo.

.....
.....
.....

Le azioni/strumenti/attività attraverso le quali si intende sostenere la famiglia per il raggiungimento degli obiettivi?

.....
.....
.....

Specificare in che modo il Fondo Famiglia si inserisce in questo progetto: quali potenzialità valorizza? Quali bisogni fronteggia? Quali aspetti relazionali coinvolge? Quali risultati ottiene?

.....
.....
.....

Specifica della richiesta per il contributo economico del Fondo Famiglia: motivo ed entità del contributo.

.....
.....
.....

Altro

.....
.....
.....