**MODELLO PRESENTAZIONE DOMANDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATI ANAGRAFICI | Cognome e nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Residenza*(via/piazza, CAP, comune, prov.)* |  |
| Telefono e/o cellulare |  |
| Cittadinanza | □ Italiana □ straniera (specificare) |
| Relazione con il nucleo familiare | □ coincidenza □ figlio/a □ madre/moglie □ padre/marito □ altro (specificare) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATI SUL NUCLEO FAMILIARE | Numero componenti il nucleo familiare*(incluso il richiedente)* |  |
| Numero minori conviventi |  |
| Numero minori a carico non presenti nel nucleo |  |
| Presenza di persone disabili |  |
| Altre informazioni sul nucleo familiare*(compilare per ciascun familiare convivente, in ordine decrescente di età)* |
| Nome e cognome | Sesso | Età | Titolo di studio | Condizione professionale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SITUAZIONE LAVORATIVA | *Compilare la sezione seguente per i componenti del nucleo maggiori di 16 anni e ritenuti risorsa lavorativa attuale o futura* |
| Nome e cognome | Note sulla situazione lavorativa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SITUAZIONE ABITATIVA | Titolo di godimento | □ proprietà (senza mutuo in corso)□ proprietà (con mutuo in corso)□ affitto da privati regolare□ affitto da privati irregolare | □ alloggio popolare□ coabitazione/subaffitto di una parte□ struttura di accoglienza□ altro (specificare) |
| Spese | Canone attuale | € | Spese condominiali | € |
| Morosità*(se sì definire importo e mesi)* |  |
| Problematiche da evidenziare*(sfratto, rapporto con proprietario o vicinato, conduzione dell’alloggio, problematiche strutturali, sovraffollamento…)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SITUAZIONE ECONOMICA | Nome e cognome | Tipologia di reddito | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totale entrate economiche | €  |
| Reddito medio mensile del nucleo familiare degli ultimi 4 mesi | € |
| Note varie |  |
| DEBITI | *Nel caso in cui il nucleo sia esposto a debiti, specificare l’ammontare stimato* |
| Rate non pagate del mutuoDebiti relativi all’acquisto di beni (elettrodomestici, auto…) e servizi (salute, ricreativi..)UtenzeDebiti verso famigliariDebiti verso amiciSpese condominiali/affittoDebiti per attività economica/fallimentoUsuraDebiti verso lo stato, il fisco, multe…Spese per istruzione e formazione, mensa scolastica….Debito per spese sanitarieAltro (specificare) | €€€€€€€€€€€€ |

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRIBUTI E SUSSIDI | *Misure in atto a contrasto della povertà (al momento di presentazione della domanda)* |
| □ Bonus energia□ Bonus gas□ Reddito/pensione di cittadinanza□ Altri aiuti pubblici INPS, Comune, Regione(specificare) □ Aiuti privato sociale (Associazioni, fondazioni, cooperative sociali, parrocchie, Caritas, banco alimentare…) □ Altro (specificare) |
| *All’interno del nucleo famigliare c’è stata la possibilità di usufruire di misure di sostegno legate al Covid-19?* |
| □ Cassa integrazione□ Bonus per liberi professionisti/ lavoratori autonomi□ Reddito di emergenza□ Sussidi di disoccupazione (NASPI e DISCOLL) □ Buoni spesa□ Bonus per acquisti materiali informatici□ Altro (specificare) |

|  |  |
| --- | --- |
| RELAZIONI | *Rete familiare allargata e rete amicale**(parenti/ persone significative e/o di supporto affettivo o economico presenti)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| INTERCETTAZIONE | *Modalità di arrivo* |
| □ accesso spontaneo□ su suggerimento di amici, parenti, passaparola□ su invio servizi sociali□ partner della rete□ enti aderenti la rete□ scuole, asili, nidi/servizi educativi | □ altre istituzioni pubbliche□ centri di ascolto Caritas/ parrocchie/ istituti religiosi□ servizi sanitari (medici di base)□ associazioni sportive/ricreative□ sportelli di altre organizzazioni non-profit□ altro (specificare) |

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE SITUAZIONE | *Richiesta/problema presentato**Competenze/risorse disponibili**Aiuti/interventi già attivati dalla rete familiare o dei servizi* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI | *Obiettivi che si intendono perseguire con la presente progettualità* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROGETTO | **AZIONI**per raggiungere gli obiettivi previsti | **BUDGET RICHIESTO**al presente progetto | **BUDGET ALTRI**in aggiunta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Budget totale richiesto | €  |

**Modalità di liquidazione del budget** (scegliere una o più opzioni)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LIQUIDAZIONE | **modalità di liquidazione** | **dettagli** | **importo** |
| □ | LIQUIDAZIONE AL BENEFICIARIO*(mediante conto corrente o carta prepagata)* | *Iban:**Banca:*  |  |
| □ | LIQUIDAZIONE PRESTAZIONI DI SERVIZIO *(mediante fatturazione da far pervenire a Caritas)*  | *Ente gestore della prestazione:* |  |
| □ | LIQUIDAZIONE DEL BUDGET AD UN ENTE PRESENTE ALL’INTERNO DELLA MICROEQUIPE | *Ente prescelto:* |  |

**Durata prevista/concordata del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Case manager**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Ente di riferimento | Telefono | email |
|  |  |  |  |

**Referente amministrativo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Ente di riferimento | Telefono | email |
|  |  |  |  |

**Altri soggetti coinvolti nella progettualità**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Ente di riferimento | Ruolo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Progetto finanziato da

**Comunità di Speranza**

*Perché nessuno rimanga indietro*

[Progetto 2020-3810 Doniamo Energia 3]

**Questionario da sottoporre al beneficiario**

*In questa sezione è richiesto di riportare le risposte ad alcune domande da porre al referente del nucleo familiare, con il/la quale si è deciso di avviare l’accompagnamento. Le domande sono finalizzate a raccogliere informazioni attorno alla sfera relazionale del nucleo famigliare.*

**Nelle situazioni di difficoltà economica, familiare, lavorativa, a chi ti rivolgi?**

* Famiglia allargata (parenti)
* Amici
* Vicini
* Associazioni
* Servizi pubblici in generale (Assistente sociale/servizi sociali, scuole, asili, nidi/servizi educativi ecc.)
* Insegnanti
* Genitori degli amici dei figli
* Funzionari/volontari di parrocchie, chiese e altre comunità religiose
* Nessuno
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quale tipo di supporto?**

*Compilare solo le opzioni/righe selezionate al punto precedente, evidenziando la tipologia considerata più rilevante*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ascolto/ vicinanza | Consigli, idee, proposte | Economico (donazione, prestito) | Competenze, apprendimenti, studio | Contatti per lavoro, abitazione, acquisti | Sostegno pratico… | Altro |
| Famiglia allargata (parenti) | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Amici | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Vicini | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Associazioni | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Servizi pubblici in generale (Assistente sociale/servizi sociali, scuole, asili, nidi/servizi educativi ecc.) | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Insegnanti | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Genitori degli amici dei figli | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Funzionari/volontari di parrocchie, chiese e altre comunità religiose | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |

**Come valuteresti il supporto ricevuto? Come ha effettivamente aiutato, con quali risultati?**

*Compilare solo le opzioni/righe selezionate al punto precedente, evidenziando la tipologia considerata più rilevante*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ottimi | Soddisfacenti | Insoddisfacenti | Nulli |
| Famiglia allargata (parenti) | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Amici | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Vicini | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Associazioni | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Servizi pubblici in generale(Assistente sociale/servizi sociali, scuole, asili, nidi/servizi educativi ecc.) | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Insegnanti | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Genitori degli amici dei figli | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Funzionari/volontari di parrocchie, chiese e altre comunità religiose | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞏 | 🞏 | 🞏 | 🞏 |