**SOLICITUD APOYO VOLUNTARIADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos personales** | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos |  | | | | | Nombre | | |  | | | |
| Fecha nacimiento | |  | Lugar nac. |  | | | | | | Estado civil | |  |
| Domicilio |  | | | | CP | |  | | Municipio | |  | |
| Teléfono |  | |  | | | | | DNI |  | | | |

|  |
| --- |
| **Actividad profesional desarrollada** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Salud** | | |
| Patologías |  | |
| Independencia | | AIVD  ABVD  Completamente dependiente  Silla de ruedas |

|  |
| --- |
| **Unidad de convivencia** |
| Solo/a |
| Cónyuge   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Apellidos | |  | | | Nombre | |  | | Edad |  | | | Profesión | |  | | | Independencia | | | AIVD  ABVD  Completamente dependiente  Silla de ruedas | | | | | |
| Otros   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Apellidos | |  | | | | | Nombre | | |  | | Relación con la persona | | | |  | | Estado civil | | |  | | | Edad |  | | | | Profesión | | |  | | | | Independencia | | | AIVD  ABVD  Completamente dependiente  Silla de ruedas | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vivienda** | | | |
| Estado | Nueva  Vieja | | Deteriorada  Rehabilitada |
| Dotaciones | | Ascensor  Teleasistencia | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SAD** | | | |
| Frecuencia |  | | |
| Tipo de servicios que recibe | | |  |
| Otros apoyos | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demanda de servicio** | | |
| Tipo de servicio | Acompañamiento puntual  Acompañamiento regular | |
| Origen de la demanda | | Detectada por TS  Sentida por la persona usuaria  Demandada por la familia/convivientes |

|  |
| --- |
| **Datos** **de interés** sobre la persona: aficiones, intereses, etc. que informen sobre el perfil humano (para facilitar la asignación de la persona voluntaria |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | **Profesional** |  |