Azienda Speciale Consortile
Medio Olona
Servizi alla Persona

DGR 5940/2016 – GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI - EROGAZIONE BUONI SOCIALI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE E ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

NOMINATIVO (BENEFICIARIO) _____

COMUNE DI _____

RICHIESTA DEL BUONO SOCIALE ANZIANO (□) O DISABILE (□)

PER CAREGIVER FAMILIARE (□) OPPURE ASSISTENTE FAMILIARE (□)

Priorità d'accesso

- Persone in carico alla Misura B1/B2 al 31 ottobre 2016:
  - □ laddove beneficiarie della Misura B1, non in quanto in dipendenza vitale alla luce dei parametri di cui alla DGR n. 4249/2015, ma rientranti in quanto già beneficiari ex DGR n. 740/2013 con progetti approvati alla data del 31 ottobre 2014, valutati non con disabilità gravissima secondo i criteri del Decreto statale;
  - □ persone beneficiarie della Misura B2 valutate gravissime in base ai criteri del Decreto statale, in attesa di riconoscimento della Misura B1;
  - □ persone beneficiarie della Misura B2 - in tal caso specificare una delle seguenti opzioni:
    - con progetti di vita indipendente –laddove non finanziati con le risorse Pro.VI, Misura Reddito di autonomia o Dopo di Noi;
    - altre tipologie, laddove non finanziate con le risorse relative al Reddito autonomia, Misure ex DGR n. 2942/2014.
- Persone di nuovo accesso che non hanno beneficiato della Misura B2
  - □ Con nuovi progetti di vita indipendente
  - □ Grandi vecchi non autosufficienti (età uguale o maggiore a 80 anni)
  - □ Con età ≥ 50 anni che non beneficiano di altri interventi.

A) ISEE TIPOLOGIA ISEE: _____ VALORE ISEE: _____		
0 – 3.000,00 €	100 punti	
3.000,01 € - 6.000,00	90 punti	
6.000,01€ - 9.000,00	80 punti	
9.000,01€ - 12.000,00	70 punto	
12.000,01€ - 15.000,00€	60 punto	
15.000,01€ - 18.000,00€	50 punto	
OLTRE 18.000,01€	40 punti	
B) INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO		
CON ACCOMPAGNAMENTO	50 punti	
SENZA ACCOMPAGNAMENTO	100 punti	

C) LIVELLO DI DIPENDENZA	
Totale Livello dipendenza	[14 – (VALORE ADL_____) – (VALORE IADL _____)] x 10 = _____

Se presente, INDICARE LE ORE SETTIMANALI DELL'ASSISTENTE FAMILIARE: _____

TOTALE PUNTEGGIO (a + b + c) _____ VALORE DEL BUONO: _____