

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome :						Idade:			
CPF						Nº NIS			
Endereço									
Telefone						Estado Civil			
Escolaridade						Profissão			
Ocupação Atual									
Renda Formal R\$						Renda Informal R\$			
Condição de Moradia						Valor aluguel/financiamento			
Tipo de Construção						Saneamento básico? Luz Elétrica?			
Programa de Transferência de Renda									
ESTUDANTES	Condição de Moradia na Cidade							R\$	
	Valor dos gastos mensais					Fonte de custeio			
	Recebe Bolsa ou algum benefício?								
	Outras Observações								
Composição Familiar									
	Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Ocupação	Renda			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
Renda Total R\$						Renda Per capita R\$			
Fatores de risco social declarados									
A Família possui algum bem material? (carro, casa, terreno) Qual ?									
A família possui dívidas com banco/empréstimos ou outras situações que comprometam a renda familiar?									
Quais os principais motivos que impossibilitam custear o tratamento do animal ?									
Identificação dos Animais do Usuário									
	Nome	Espécie	Sexo	Raça	Idade	Observações			
1									
2									
3									
4									
5									

02/06/2016



Eu ,assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal (Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular) e às demais cominações legais aplicáveis.

Afirmo estar ciente de que está avaliação me garante um benefício temporário, que será válido :

☐ durante o tratamento da patologia apresentada pelo animal no dia de hoje

☐ Durante 6 meses para atendimento do animal no Hospital

e ainda me comprometo a pagar os valores dos procedimentos, conforme o tipo de cobrança estipulada por esta avaliação, até a data de vencimento da GRU que será emitida pelo Hospital Veterinário.

Assinatura

Cruz Das Almas , 2 de junho de 2016

Documentação entregue			
Data da entrega	NA	Visto da A.Social	Documentos
			Comprovante de endereço
			Xerox de documento de identidade do usuário
			Xerox de documento de identidade dos membros da família
			Xerox do Cartão Bolsa Família
			+Outros

Breve resumo da história de vida e Identificação das Vulnerabilidades da família :

Considerar: Condições socioeconômicas (manutenção da sobrevivência); Histórico de perdas ou interrupção de relações; Histórico de violação de direitos; Acesso (ou necessidades de) ao Sistema de garantias de Direitos; Outras Situações:

Orientações e encaminhamentos**Conclusões e outras observações**

Tipo de Cobrança							
Consultas			Proc. Amb + exames			Cirurgia /Reprodução	
	Valor Normal			Valor Normal			Valor Normal
	Valor Aula			Valor Aula			Valor Aula
	Isenção			Isenção			Isenção
	Desconto	%		Desconto	%		Desconto %

Assistente Social : _____

02/06/2016