PIANO OPERATIVO MISURA B2

d.g.r. 30 ottobre 2015 n. 4249

36

RegioneLombardia Direzione Generale Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale

Livello di

ATS Ambito

Periodo di svolgimento della misura

Mesi di durata della misura (in automatico)

A - Planning delle risorse

Totale eventuali risorse ex dgr 2883/2014 ad esaurimento azioni attivate nel 2015 Data termine erogazione

Planning risorse d.g.r. n. 4249/2015 (DA PIANIFICARE LE RISORSE DELLA DGR 4249/2015 ED EVENTUALMENTE QUELLE DELLA DGR 2883/2014 SE NON IMPEGNATE

Ambito

			di cui eventuali risorse ex	
Strumenti	N buoni mensili	N utenti (no accessi)	dgr 2883/2014 (se non impegnate nell'esercizio finanziario precedente)	Costo totale
Buono sociale mensile per care giver familiare	600	50	39.928,42	239.669,00
Buono sociale mensile per acquistare prestazioni da assistente personale con regolare contratto	360	30	32.000,00	288.000,00
Buono sociale mensile per progetti di vita indipendente	36	3		2.400,00
Contributi sociali per periodi di sollievo		1		800,00
Voucher sociali per sostegno alla domiciliarità		1	800,00	800,00
Voucher sociali per sostenere vita di relazione di minori con disabilità		6	0,00	4.800,00
Potenziamento SAD		10	8.000,00	8.000,00

B - Criteri di accesso al titolo sociale

nte e le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

NB: non indicare nei criteri la reside	nza dell'utente e le specifiche	generali e tipiche della misur
1 - Criteri di accesso al Buono sociale per caregiver familiare (da regolamenti di Ambito e/o di Comune)	ISEE	SI
	Condizione lavorativa	SI
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	SI
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	SI
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	SI
	Nessun criterio (ad esaurimento risorse)	NO
	Altri eventuali criteri di accesso	

NB: non indicare nei criteri la residenza dell'utente e le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

VD. HOH IHUICAIG HEI CHEIT IA TESIUGI	iza dell'aterite e le specifiche	generali e lipiche della misu
	ISEE	SI
	Condizione lavorativa	NO
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO

Ambito1

	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
2 - Criteri di accesso al Buono sociale per prestazioni da assistente personale (da regolamenti di Ambito e/o di Comune)	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	SI
	Numero ore di assistenza	SI
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	SI
	Nessun criterio (ad esaurimento risorse)	NO
	Altri eventuali criteri di accesso	

NB: non indicare nei criteri la residenza dell'utente e le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

NB. non indicate her chieft la residel	ISEE	SI
	Condizione lavorativa	NO
		Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
3 - Criteri di accesso al Buono sociale per progetti di vita indipendente (da regolamenti di ambito e/o di comune)	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	SI
	Numero ore di assistenza	NO
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	SI
	Nessun criterio (ad esaurimento risorse)	NO
	Altri eventuali criteri di accesso	

NB: non indicare nei criteri la residenza dell'utente e le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

NB: non indicare nei criteri la reside	nza dell'utente e le specificne	generali e tipicne della misur
4 - Criteri di accesso al Voucher sociale di sostegno alla domiciliarità (da regolamenti di ambito elo di comune)	ISEE	SI
	Condizione lavorativa	NO
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	SI
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	SI
	Nessun criterio (ad esaurimento risorse)	NO
	Altri eventuali criteri di accesso	

NB: non indicare nei criteri la residenza dell'utente e le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

ND. Hon indicate her citem la resider	ISEE	SI
	Condizione lavorativa	NO

Ambito1

-		
5 - Criteri di accesso al Voucher sociale per sostegno vita relazione minori (da regolamenti di ambito e/o di comune)	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	SI
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	SI
	Nessun criterio (ad esaurimento risorse)	NO
	Altri eventuali criteri di accesso	progettualità specifiche minori senza compartecipazione

C - Criteri per la determinazione dell'entità del titolo sociale

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

	gamen a upromo acome m	isura, iii quanto condizione n	
1 - Criteri di determinazione dell'entità del Bulono sociale per caregiver familiare (da regolamenti di ambito e/o di comune)	ISEE	NO	
	Condizione lavorativa	NO	
	(pr	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO	
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO	
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	NO	
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	NO	
	Fascia unica (Nessun criterio)	SI	
	Altri eventuali criteri di determinazione dell'entità del titolo sociale		

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

NB: non indicare nei criteri le specifi	che generali e lipiche della m	isura, iri quarito condizione ne
2 - Criteri di determinazione dell'entità del Buono sociale per prestazioni da assistente personale (da regolamenti di ambito e/o di comune)	ISEE	NO
	Condizione lavorativa	NO
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	NO
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	NO
	Numero ore di assistenza	NO
	Copertura % costi sostenuti	SI
	Fascia unica (Nessun criterio)	NO
	Altri eventuali criteri di determinazione dell'entità del titolo sociale	

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

ISEE	NO

Ambito1

3 - Criteri di determinazione dell'entità del Buono sociale per progetti di vita indipendente (da regolamenti di ambito e/o di comune)	Condizione lavorativa	NO
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	NO
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	NO
	Numero ore di assistenza	NO
	Copertura % costi sostenuti	SI
	Fascia unica (Nessun criterio)	NO
	Altri eventuali criteri di determinazione dell'entità del titolo sociale	

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

ND. Horr indicare her chief he specifiche generali e apiche della misura, in quanto condizione i			
4 - Criteri di determinazione dell'entità del Voucher sociale di sostegno alla domiciliarità (da regolamenti di ambito e/o di comune)	ISEE	NO	
	Condizione lavorativa	NO	
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO	
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO	
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO	
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	NO	
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	NO	
	Fascia unica (Nessun criterio)	NO	
	Altri eventuali criteri di determinazione dell'entità del titolo sociale	% COSTI SOSTENUTI	

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione necessaria e indispensabile per ricevere il contributo

NB: non indicare nei criteri le specifiche generali e tipiche della misura, in quanto condizione ne				
5 - Criteri di determinazione dell'entità del Voucher sociale per sostegno vita relazione minori (da regolamenti di ambito elo di comune)	ISEE	NO		
	Condizione lavorativa	NO		
	Condizione familiare (presenza/assenza rete familiare)	NO		
	Presenza/assenza di altre prestazioni sociali	NO		
	Presenza/assenza di prestazioni sociosanitarie (integrazione)	NO		
	Certificazione di invalidità compresa eventuale indennità di accompagnamento	NO		
	Esiti di valutazione (gravità del caso)	NO		
	Fascia unica (Nessun criterio)	NO		
	Altri eventuali criteri di determinazione dell'entità del titolo sociale	% COSTI SOSTENUTI		