

PARECER SOCIAL

IDENTIFICAÇÃO DO SEGURADO	
Nome: () Ativo () Aposentado – tipo aposent. () Pensionista	Matr: Data aposent:
Endereço:	Fone:
Residência: () Próprio () Alugado () Cedida – Reside com quem?	

FINALIDADE
- Subsidiar a concessão ou revisão de uma aposentadoria por invalidez ou incapacidade permanente - Subsidiar os requerentes entre a diversidade de demandas; - Acompanhamento dos acamados para Prova de Vida e Censo; - Subsidiar a comprovação de dependência econômica ou deficiência grave (Pensão) - Subsidiar a comprovação de união estável para fins de pensão por morte; - Outro

INSTRUMENTOS TECNICOS UTILIZADOS
- Visita domiciliar realizada no dia - Entrevista com segurados, vizinhos, realizada no dia - Contato com outras instituições realizada no dia -

RELATÓRIO SOCIAL
1- COMPOSIÇÃO FAMILIAR
2- CONDIÇÕES HABITACIONAIS

3- EMPREGO E RENDA FAMILIAR
4- CONDIÇÕES DE SAÚDE
5- AUTONOMIA E PARTICIPAÇÃO COMUNITÁRIA
6- OUTROS

CONCLUSÃO
- (responder a finalidade do parecer – O QUE EVIDENCIOU? QUAL POSIÇÃO? FAVORÁVEL OU NÃO À SOLICITAÇÃO -).

JOINVILLE, ____/____/2025

XXXXXXXXXXXXXX
Assistente Social do Ipreville matrícula XXXX