



ALLEGATO A

BUONO SOCIALE MENSILE CAREGIVER (3 mesi di contribuzione)

Nel caso in cui due persone dello stesso nucleo familiare, con i requisiti di accesso alla misura B2, vengano seguite/supportate da un unico caregiver, verranno istruite entrambe le istanze.

L'istanza con punteggio maggiore riceverà il contributo spettante pieno, mentre la seconda istanza (con punteggio inferiore o uguale alla prima) riceverà il contributo spettante ridotto al 50% dell'importo previsto.

Es. MADRE caregiver di FIGLIO 1 e FIGLIO 2

- *Il FIGLIO 1 ottiene il punteggio maggiore: viene calcolato che allo stesso spetta un contributo pari a 400€;*
- *Il FIGLIO 2 ottiene un punteggio inferiore o uguale al FIGLIO 1: viene calcolato che allo stesso spetterebbe un contributo pari a 400€, a cui andrà applicata la riduzione del 50%, pertanto il contributo sarà pari a 200€.*

BUONO SOCIALE MENSILE ASSISTENTE FAMILIARE (6 mesi di contribuzione)

Nel caso in cui due persone dello stesso nucleo familiare, con i requisiti di accesso alla misura B2, vengano seguite/supportate da un assistente familiare regolarmente impiegato, verranno istruite entrambe le istanze.

Per stabilire il contributo è necessario prendere in considerazione le seguenti fattispecie:

1. Unico contratto di lavoro, per lo stesso assistente familiare che segue due persone appartenenti allo stesso nucleo familiare;
2. Due contratti di lavoro, per lo stesso assistente familiare che segue due persone appartenenti allo stesso nucleo familiare;

Nella fattispecie di cui al punto 1, verrà erogato il contributo spettante pieno ad uno solo degli utenti seguiti dall'assistente familiare; solo qualora, all'interno del contratto sia prevista una maggiorazione specifica/superminimo in favore dell'assistente familiare, per la presa in carico della seconda utenza, verrà corrisposta una percentuale pari al 50% di tale maggiorazione.

La somma dei due importi non potrà comunque essere superiore alla effettiva spesa.

Es. ASSISTENTE FAMILIARE di UTENTE 1 e UTENTE 2 (stesso nucleo familiare, unico contratto)

- *UTENTE 1 ottiene il punteggio maggiore: viene calcolato che allo stesso spetta un contributo pieno pari a 800€;*
- *UTENTE 2 ottiene un punteggio inferiore o uguale a UTENTE 1: nessun contributo, salvo il caso che il contratto di lavoro preveda una specifica maggiorazione, in favore dell'assistente familiare, per*

Sede legale

via Conciliazione, 128 – 46100 Mantova
c.f. 93049320208 – p.iva 02164640209
www.consorzioprogettosalidarieta.it

Direzione e uffici amministrativi

via I Maggio, 22 – 46051 San Giorgio Bigarello
tel. 0376.1510073 – fax 0376.1850266
email segreteria@coprosol.it
PEC consorzioprogettosalidarieta@legalmail.it

Uffici servizio tutela minori

piazza Modugno, 5 – 46100 Mantova
tel. 0376.1513449 – fax 0376.1513432
email tutelaminori@coprosol.it
PEC tutelaminorimantova@legalmail.it



Consorzio
Progetto
Solidarietà
AMBITO DI MANTOVA

la presa in carico dell'UTENTE 2; in questo caso verrà corrisposto una percentuale pari al 50% di tale maggiorazione.

Nella fattispecie di cui al punto 2, verrà erogato il contributo spettante pieno, a ciascuno degli utenti che presentano istanza, in quanto trattasi di due contratti di lavoro distinti e pertanto da valutare singolarmente.

Es. ASSISTENTE FAMILIARE di UTENTE 1 e UTENTE 2 (stesso nucleo familiare, due contratti)

- *UTENTE 1 viene calcolato che allo stesso spetta un contributo pieno pari a 800€;*
- *UTENTE 2 viene calcolato che allo stesso spetta un contributo pieno pari a 800€;*

S. Giorgio Bigarello
22.02.2023

Sede legale

via Conciliazione, 128 – 46100 Mantova
c.f. 93049320208 – p.iva 02164640209
www.consorzioprogettosalidarieta.it

Direzione e uffici amministrativi

via I Maggio, 22 – 46051 San Giorgio Bigarello
tel. 0376.1510073 – fax 0376.1850266
email segreteria@coprosol.it
PEC consorzioprogettosalidarieta@legalmail.it

Uffici servizio tutela minori

piazza Modugno, 5 – 46100 Mantova
tel. 0376.1513449 – fax 0376.1513432
email tutelaminori@coprosol.it
PEC tutelaminorimantova@legalmail.it