F3.E2.H1 Formulario de evaluación de situación de los hogares

(A adaptar)

El propósito de esta encuesta consiste en conocer mejor la situación económica y personal de personas vulnerables y saber cómo se han visto afectadas por el <desastre/crisis>, con el fin de seleccionar entre ellas a las personas beneficiarias.

# Introducción

Esto es una plantilla de evaluación de situación de los hogares para la base de datos del proyecto <nombre>. Las respuestas son voluntarias y se mantendrán en la confidencialidad.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a** | **Nombre del entrevistador/a** |  |
| **b** | Fecha de la entrevista | Día |\_\_|\_\_| Mes |\_\_|\_\_| Año |\_\_|\_\_| |

# Información personal

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de persona beneficiaria** | |\_\_|\_\_|\_\_|  Hay que asegurarse de haber comprobado y registrado el Número de persona beneficiaria antes de proceder a la entrevista | | | | | | |
| **Nombre** | **Nombre** |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| **Apellido(s)** |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | | **Número de Identidad** |  |
| **Domicilio actual** |  | | | | | | |
| **Localidad** |  | | Rural  Urbana  Periurbana  | | | | |
| **Municipio** |  | **Distrito/Provincia/Región** | | |  | | |
| **Número(s) de teléfono** | +(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ +(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Sexo** |  Hombre   Mujer | **Edad** | | |\_\_|\_\_| | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación con la vivienda** | En propiedad  En alquiler   Invitado/a  Compartida  Otra  | **Tipo de vivienda** | | Apartamento  Casa   Cuarto  Otro  |
| **Discapacidades** |  Sí  No | **Si la respuesta es Sí, tipos de discapacidades:** | Discapacidades físicas Discapacidades visuales   Discapacidades auditivas  Discapacidades de salud mental  Otras  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mujer cabeza de familia** |  Sí  No | **Tamaño del hogar**  *(total de miembros de la familia que viven en la misma casa, incluyendo cabeza de familia)* | Total |\_\_\_\_\_\_\_\_|  Hombres |\_\_\_\_\_\_| Mujeres |\_\_\_\_\_\_\_|  Niños/as 0-14 |\_\_\_\_\_\_\_|  Miembros del hogar con discapacidades |\_\_\_\_\_\_\_|  Mayores > 60 años |\_\_\_\_\_\_\_|  Mujeres embarazadas/lactantes|\_\_\_\_\_\_\_| |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estado civil** |  Casado/a (cónyuge presente)   Casado/a (cónyuge no presente)   Divorciado/a   Soltero/a   Viudo/a   Separado/a | **Nivel educativo** |  Sin educación formal/Sin alfabetizar   Estudios de Primaria   Estudios de Secundaria   Estudios universitarios   Otros |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Situación legal (solo para proyectos de Migración)** | Residente (comunidad de acogida)  Persona desplazada interna  Persona retornada Persona refugiada  | | |
| **Año de llegada a la localidad (solo para proyectos de Migración si no se trata de un miembro de la comunidad de acogida).** | |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| | **Lugar de origen (retorno, desplazamiento, huida) (solo para el proyectos de Migración si no se trata de un miembro de la comunidad de acogida).** | Distrito/Provincia/Región  |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|  País:  |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ocupación/Profesión principal**  ***(antes del desastre/crisis o en el lugar de origen, en el caso de personas desplazadas internas/retornadas/refugiadas)***  ***(adaptar a las profesiones habituales en la zona)*** | * Ganadería * Cría de aves * Lechería * Pesca * Acuicultura * Agricultura * Huerto para venta (horticultura) * Apicultura * Trabajos forestales * Comercio al por menor * Tienda de comestibles/Pequeño supermercado (bebidas, comida, productos de higiene y artículos domésticos no alimentarios) * Puesto de comidas * Panadería * Carnicería * Procesamiento de alimentos (embotar, empaquetar, encurtir, desecar, etc.) * Tienda de ropa/accesorios * Bar/Cafetería * Restaurante/Comida preparada * Hotel/Albergue * Tienda de recambios * Ferretería * Tienda de aparatos electrónicos | * Tienda de artículos diversos * Tienda de móviles/tarjetas * Comercio al por mayor * Servicio de molino * Sastrería/Costura * Albañilería * Herrería * Carpintería * Pintura * Soldadura * Ebanistería * Zapatería * Fontanería * Artesanía * Mecánica * Salón de belleza/masajes/bienestar * Peluquería/Barbería * Transporte (minibús, taxi, coche, moto, bicicleta) * Impresión/Locutorio/Reparación de móviles * Seguridad privada/Servicio doméstico * Otra (describir):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * No tengo profesión |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Tiene usted un certificado o diploma de la profesión arriba mencionada?** | Sí No  |

# Economía doméstica - ingresos y gastos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actual fuente principal de ingresos del hogar** |  Salario de un empleo   Autoempleo (no en una microempresa apoyada por el proyecto)   Microempresa apoyada por el proyecto   Trabajos a destajo   Ayudas de organizaciones internacionales/ONG   Remesas de amistades y familiares en el extranjero   Ahorros personales   Préstamos de familiares   Agricultura   Ganadería   Apoyos familiares   Sin fuentes de ingresos | **Actual fuente secundaria de ingresos del hogar** |  Salario de un empleo   Autoempleo (no en una microempresa apoyada por el proyecto)   Microempresa apoyada por el proyecto   Trabajos a destajo   Ayudas de organizaciones internacionales/ONG   Remesas de amistades y familiares en el extranjero   Ahorros personales   Préstamos de familiares   Agricultura   Ganadería   Apoyos familiares   Sin fuentes de ingresos |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL de gastos del hogar en el último mes** (comida; higiene; medicamentos y salud; suministros como gas, combustible, agua o electricidad; alquiler; educación). | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| **TOTAL de ingresos del hogar en el último mes** (de todas las fuentes de ingresos: Salarios de empleos; Autoempleo; Trabajos a destajo; Ayudas de organizaciones internacionales/ONG; Remesas de amistades y familiares en el extranjero; Ahorros personales; Préstamos). | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Recibe remesas?** | |  Sí  No |
| **Si la respuesta es Sí, ¿cuánto dinero?** | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Son sus ingresos son suficientes para cubrir sus necesidades y gastos básicos?** | |  Sí  No |
| **Si la respuesta es No, ¿a qué mecanismos de supervivencia recurre relacionados con la alimentación?**  Se pueden seleccionar varios | * Reducir el número de comidas diarias * Reducir el tamaño de las porciones de las comidas * Comprar productos menos apreciados (más económicos o de menor valor nutricional) * Reducir el consumo de carne/pescado/huevos * Reducir el consumo de verduras frescas * Recolectar y consumir productos silvestres * Pedir comida u otras ayudas a amistades o familiares * Reducir las raciones de las personas adultas en beneficio de los/las niños/as * Reducir las raciones de las mujeres y niñas en beneficio de los hombres y niños * No sabe * No contesta | |
| **Si la respuesta es No, ¿a qué mecanismos de supervivencia recurre relacionados con los medios de vida?**  Se pueden seleccionar varios | * Vender bienes (radio, muebles, frigorífico, televisión, joyas, etc.) para comprar alimentos * Vender activos productivos (herramientas, etc.) * Vender medios de transporte (moto, etc.) * Vender ganado y animales de cría * Vender más animales (no productivos) de lo habitual * Vender tierras * Reducir los gastos planificados en insumos agrícolas (semillas, fertilizantes) y ganaderos para comprar alimentos * Consumir semillas que habían sido almacenadas para la siguiente temporada * Sacar a los/las niños/as de la escuela * Reducir gastos esenciales no alimentarios, como en salud o educación | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Tiene ahorros?** | | | |  Sí  No |
|  | **Si la respuesta es Sí, ¿cuánto dinero?** | | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| **¿Ha contraído deudas?** | | | |  Sí  No |
|  | **Si la respuesta es Sí, ¿cuánto dinero?** | | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  | **Si la respuesta es Sí, ¿de dónde proceden?** | |  | |
| **Describa cómo la <*crisis/desastre/vulnerabilidad...*> ha afectado a los ingresos y gastos de su hogar/negocio** | |  | | |

# Información del microemprendimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idea de negocio:** |  | | | | | | | | |
| **Sector:** |  Agrícola  Industrial  Servicios  Comercial | | | | | | | | |
| **Subcategoría/Subsector** | * Ganadería * Cría de aves * Lechería * Pesca * Acuicultura * Agricultura * Huerto para venta (horticultura) * Apicultura * Trabajos forestales * Comercio al por menor * Tienda de comestibles/Pequeño supermercado (bebidas, comida, productos de higiene y artículos domésticos no alimentarios) * Puesto de comidas * Panadería * Carnicería * Procesamiento de alimentos (embotar, empaquetar, encurtir, desecar, etc.) | | | * Tienda de ropa/accesorios * Bar/Cafetería * Restaurante/Comida preparada * Hotel/Albergue * Tienda de recambios * Ferretería * Tienda de aparatos electrónicos * Tienda de móviles/tarjetas * Tienda de artículos diversos * Comercio al por mayor * Servicio de molino * Sastrería/Costura * Albañilería * Herrería | | * Carpintería * Pintura * Soldadura * Ebanistería * Zapatería * Fontanería * Artesanía * Mecánica * Salón de belleza/masajes/bienestar * Peluquería/Barbería * Transporte (minibús, taxi, coche, moto, bicicleta) * Impresión/Locutorio/Reparación de móviles * Seguridad/Servicio doméstico | | | |
| **Si pertenece a otra subcategoría, especificar.** | |  | | | | | | | |
| **¿Va a ser un negocio colectivo?** | |  Sí  No | **Si la respuesta es Sí, nº de miembros:** | | | | | | |\_\_|\_\_| |
| **Esta propuesta consiste en:** | | Comenzar un negocio nuevo  Recuperar un negocio existente  Consolidar un negocio en marcha | | | | | | | |
| ¿Tiene experiencia en este tipo de proyecto? Si la respuesta es Sí, ¿durante cuánto tiempo? | |  Sí  No | **Durante:** | | | | | | |
| ¿Posee los conocimientos y habilidades básicas necesarias para poner en marcha el proyecto? Si la respuesta es Sí, ¿cuáles son exactamente? | |  Sí  No | **Habilidades necesarias:** | | | | | | |
| ¿Tiene un lugar donde poner en marcha el negocio? | |  Sí  No | **Si la respuesta es Sí: Lugar:**  **Si la respuesta es No, ¿cómo podría conseguir un lugar?**   De la familia   De la Administración pública   En el mercado de alquiler   Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| ¿Cuenta con activos que pueda usar para iniciar el proyecto? | |  Sí  No | **Si la respuesta es Sí, ¿cuáles?** | | | | | | |
| Importe total necesario para el proyecto: | | **<MONEDA>** | | | | | | | |
| Importe solicitado a <la Sociedad Nacional> | | **<MONEDA>** | Contribución financiera de la persona candidata: | | | | **<MONEDA>** | | |
| **¿Cuál es la situación actual de su microempresa?**  (solo para proyectos de recuperación/consolidación de microempresas) | |  No puesta en marcha  Paralizada  Parcialmente en marcha  En plena marcha | | | | | | | |
| **Rentabilidad del negocio**  (solo para proyectos de recuperación/consolidación de microempresas) | | **Ingresos mensuales (ventas)**  <MONEDA>  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | **Gastos mensuales** <MONEDA>  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | **Beneficios netos mensuales (ganancias)**  <MONEDA>  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |

# Bienes solicitados para el negocio

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descripción del producto/bien** | **Unidad** | **Unidades solicitadas** | **Coste estimado por unidad <MONEDA>** | **Total <MONEDA>** | |
| 1 |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| 2 |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| 3 |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| … |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  |  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
|  | **Coste total estimado de los productos/bienes** | | | | | <MONEDA> |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

# Firma1.

 Por la presente, doy mi consentimiento a <la Sociedad Nacional> para que recoja, gestione y almacene mis datos personales.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| **Apellido(s)** |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | |
| **Firma de la persona beneficiaria** | **Fecha y lugar** |

**INFORMACIÓN INTERNA**

# Valoración y recomendaciones

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La persona candidata cumple con los requisitos de vulnerabilidad |  Sí  No |  |
| La persona candidata no presenta ninguno de los criterios de exclusión |  Sí  No |  |
| Nuestro apoyo va a mejorar los **ingresos del hogar** |  Sí  No |  |
| La persona candidata **tiene (o puede acceder a)** **un espacio adecuado** para la actividad propuesta |  Sí  No |  |
| La persona candidata posee **experiencia y habilidades técnicas en la actividad del ME** |  Sí  No |  |
| La persona candidata tiene la **motivación** suficiente para implementar la actividad de microemprendimiento |  Sí  No |  |
| La persona candidata posee (o puede adquirir mediante formación básica) las **habilidades esenciales de gestión empresarial** necesarias para poner en marcha la actividad de la microempresa |  Sí  No |  |
| El proyecto propuesto entra dentro del **presupuesto** (<importe> <moneda> por proyecto) |  Sí  No | Si la respuesta es No, véase abajo el importe solicitado |
| La persona candidata puede **contribuir** en la financiación del proyecto |  Sí  No |  |
| <Otro> |  Sí  No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cumple con los criterios de elegibilidad** | |  Sí  Parcialmente  No | |
| **Ponderación de los criterios de vulnerabilidad** | | <número> PUNTOS | |
| **Criterios de la propuesta de negocio** | | <número> PUNTOS | |
| **Comentarios/Observaciones** | | | |
|  | | | |
| **Recomendación del/la técnico en el terreno:** | |  Aprobada  Rechazada | |
| **Si la candidatura es Rechazada, describir por qué** |  | | |
| **Firma del/la Técnico en el terreno** | | | **Fecha y lugar** |
|  | | |  |