

FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DO DIAGNÓSTICO HABITACIONAL

Nº de Identificação da Família: _____		Data da Coleta de dados: / /		Nome do Pesquisador: _____	
Endereço: _____					
Bairro/Comunidade: _____				Município: _____	

1. Identificação da Família	2. Informações da Edificação	3. Infra-estrutura Existente
<p>1.1. Quantas pessoas moram nesta casa? _____ Destas pessoas quantas são: idosos: _____ deficientes: _____ adolescentes: _____ crianças 0 a 12 anos: _____</p> <p>1.2. Quem é o chefe da família? (aquele que mais contribui para o sustento da família) <input type="checkbox"/> pai <input type="checkbox"/> mãe <input type="checkbox"/> avô <input type="checkbox"/> avó <input type="checkbox"/> outro _____</p> <p>1.3. Qual é a profissão do chefe da família? <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> aposentado</p> <p>1.4. Qual o grau de instrução do chefe de família? <input type="checkbox"/> primário <input type="checkbox"/> fundamental completo <input type="checkbox"/> ensino médio <input type="checkbox"/> curso superior</p> <p>1.5. Qual a renda familiar mensal? <input type="checkbox"/> de 0 a 1 SM <input type="checkbox"/> de 1 a 3 SM <input type="checkbox"/> de 3 a 6 SM <input type="checkbox"/> de 6 a 10 SM <input type="checkbox"/> superior a 10 SM <input type="checkbox"/> renda líquida anual (agricultor) Quanto? R\$ _____</p> <p><small>Observação: Se a família paga aluguel preencher o valor da renda em reais.</small></p> <p>1.6. A família acessa algum recurso federal? <input type="checkbox"/> não acessa <input type="checkbox"/> sim. Se sim qual? <input type="checkbox"/> Bolsa Família <input type="checkbox"/> PETI <input type="checkbox"/> BPC <input type="checkbox"/> Outro _____</p>	<p>2.1. Existe mais de uma família morando nesta casa? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. Quantas? _____. Esta situação é: <input type="checkbox"/> opção da família <input type="checkbox"/> por necessidade</p> <p><small>Observação: Se existir mais de uma família preencher mais um formulário e anexar a este.</small></p> <p>2.2. É o proprietário do terreno? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. Tem escritura do terreno? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> contrato</p> <p>2.3. É o proprietário da casa? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Se não é proprietário então a casa é: <input type="checkbox"/> cedida. Por quem? _____ <input type="checkbox"/> arrendada <input type="checkbox"/> alugada. Qual o valor pago: R\$ _____ <input type="checkbox"/> outro. Qual: _____</p> <p>2.4. A família possui mais algum outro imóvel? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> <p>2.5. A casa foi construída como: <input type="checkbox"/> recursos próprios <input type="checkbox"/> financiamento <input type="checkbox"/> recursos de programas habitacionais <input type="checkbox"/> outro. Qual? _____</p> <p>2.6. Existe mais uma casa ou anexo habitado por outra família neste terreno? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. Esta situação é: <input type="checkbox"/> opção da família <input type="checkbox"/> por necessidade</p> <p>2.7. Qual o material de construção da casa? <input type="checkbox"/> alvenaria/tijolos <input type="checkbox"/> madeira <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> outro Qual: _____</p>	<p>2.8. Estado de conservação da casa? <input type="checkbox"/> novo/ótimo <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> ruim (necessita de reforma) <input type="checkbox"/> precária (inadequada para habitação)</p> <p>2.9. Qual o número de quartos da casa? _____</p> <p>2.10. Há pessoas da família que precisam dormir na sala ou cozinha por falta de quartos? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> <p>2.11. Há algum cômodo onde dormem três pessoas, ou mais, todos os dias? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> <p>2.12. A casa possui banheiro? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. <input type="checkbox"/> quantos _____ O banheiro é dentro de casa? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p> <p>2.13. Há algum cômodo (quarto/sala) da sua casa alugado ou cedido para outra pessoa ou família? <input type="checkbox"/> sim. Quantos () _____ <input type="checkbox"/> não</p> <p>2.14. Assinale se a área onde a casa encontra-se esta sujeita a uma ou mais das situações abaixo: <input type="checkbox"/> alagamentos/enchente <input type="checkbox"/> deslizamentos/desbarrancamentos <input type="checkbox"/> insalubridade <input type="checkbox"/> é próximo a lixões <input type="checkbox"/> é próximo a área de extração mineral <input type="checkbox"/> faixa de domínio de rodovias/ferrovias <input type="checkbox"/> linhas de transmissão de alta tensão <input type="checkbox"/> Área de Preservação Permanente <input type="checkbox"/> assentamento precário (vilas, favelas)</p>
<p>3.1. A casa possui Energia Elétrica? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. Se sim, qual a fonte de energia elétrica: <input type="checkbox"/> rede <input type="checkbox"/> rabicho</p> <p>3.2. A casa possui água com canalização interna? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim. Se sim, qual a fonte da água: <input type="checkbox"/> rede <input type="checkbox"/> poço <input type="checkbox"/> nascente/córrego</p> <p>3.3. Qual o destino do esgoto da casa? <input type="checkbox"/> fossa/filtro <input type="checkbox"/> fossa/filtro/sumidouro <input type="checkbox"/> fossa negra (buraco) <input type="checkbox"/> céu aberto/rio <input type="checkbox"/> outro. Qual? _____</p> <p>3.4. Como destina o lixo doméstico? <input type="checkbox"/> coleta da Prefeitura <input type="checkbox"/> enterra <input type="checkbox"/> queima <input type="checkbox"/> separa para reciclagem <input type="checkbox"/> céu aberto <input type="checkbox"/> outro. Qual? _____</p>		