

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00007

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL REI JAUME I, 30, 4

Teléfono: 965810335

Población: 03410 BIAR

ALICANTE

Municipio Administrativo:

Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia

Tipo de Vivienda: PISO/APARTAMENTO

Núm. Habitaciones:

DE 1 A 5

Personas: 06

Régimen de Tenencia: ALQUILADA

Metros Cuadrados:

DE 81 A 95 M.

Carencias en Hábitat e Higiene

Lavadora Automática: ✓

Frigorífico: ✓

Ventilación:

NS/NC:

Amenaza Ruina:

Agua Corriente: ✓

W.C.:

Teléfono:

✓

Deterioro Goteras / Humedad:

Electricidad: ✓

Gas:

Iluminación Natural:

Barreras Arquitectónicas Acceso: ✓

Agua Caliente: ✓

Ducha: ✓

Calefacción total:

Barreras Arquitectónicas Casa:

Datos Económicos

Alquiler: 3.600,00

Agua: 360,00

Electricidad: 600,00

Mantenimiento: 4.800,00

Limpieza: 1.032,00

Teléfono: 729,96

Gas:

Deudas: 2.400,00

Gastos Fijos Año: 13.521,96

Condiciones de la Vivienda

Condiciones Higiénicas:

Infraestructura:

Movilidad Vivienda:

Servicios:

Equipamiento:

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00007

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sra. *MARIONA CATALA GALVANY*

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.10.1995

Nacionalidad: ESPAÑA

País de Nacimiento: ESPAÑA

Empadronamiento:

T. Residencia C.C.A.A.:

Dni:

Teléfono Móvil:

Parentesco: HIJO/A

Estado Civil: SOLTERO/A

Salud: NINGUNA ENFERMEDAD

Estudios: CURSANDO EDUCACIÓN SECUNDARIA (ESO) O GRADUADO

Ingresos:

Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. *MARIONA CATALA GALVANY*

Inicio:

Cierre:

Terminación:

Alta Inem:

Entrada:

Resolución:

Renovación:

Baja:

Valoración:

Demandado:

Idóneo:

Aplicado:

Situación Expediente:

Sector Poblacional:

Perceptor:

Importe:

Pagos:

Total Año:

Tipo de Pago:

Forma de Pago:

UTS Vinculado:

Resuelto: No

Propio: No

Concedido: No

Observaciones

Total Miembro: 0,00

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00007

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sr. D. MARTÍ CATALA GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: . . . Nacionalidad: ESPAÑA País de Nacimiento: ESPAÑA
Empadronamiento: T. Residencia C.C.A.A.: Dni: Teléfono Móvil:
Parentesco: HIJO/A Estado Civil: SOLTERO/A Salud: NINGUNA ENFERMEDAD
Estudios: CURSANDO PREESCOLAR Ingresos:
Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL
Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sr. D. MARTÍ CATALA GALVANY

Inicio: Cierre: Terminación: Alta Inem:
Entrada: Resolución: Renovación: Baja:

Valoración:
Demandado:
Idóneo: Situación Expediente:
[Aplicado:](#)

Sector Poblacional:

Perceptor:
Importe: Pagos: Total Año: Tipo de Pago: Forma de Pago:
UTS Vinculado: Resuelto: No Propio: No Concedido: No

Observaciones

Total Miembro: 0,00

Total Pagos por Unidad: 0,00

Pr.	Mun.	Zona	Centro
46	005	01	001

Nº Exped. 2

INSTANCIA

01 Diciembre

Datos Personales:

CATALÀ BLANCO ,JAUME

REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

Teléfono: 965810335

ALICANTE

DNI:S-19332910 T

HECHOS Y RAZONES:

LA CASA DONDE VIVEN JAUME Y SU FAMILIA ES REDUCIDA Y NO ESTA ADAPTADA A JULIA, SU SOBRINA, LA CUAL TIENE UNA MINUSVALIA FISICA Y PSIQUICA. ESTO HACE MUY REDUCIDO SU MOVIMIENTO POR LA CASA Y DIFICULTA MUCHAS DE SUS ACTIVIDADES Y TAREAS. JAUME LE HA HECHO UNA SILLA IMPROVISADA PARA QUE PUEDA DESPLAZARSE POR LA VIVIENDA, YA QUE LAS PUERTAS SON MUY ESTRECHAS Y LA SILLA DE RUEDAS NO CABE.

SOLICITUD:

SOLICITAMOS UNA PRESTACION ECONOMICA PARA SUFRAGAR LOS GASTOS DE ADAPTAR LA VIVIENDA DE JAUME PARA FACILITARLE A JULIA EL MOVIMEINTO POR SU CASA.

RECURSO APLICADO: ADAPTACION FUNCIONAL DEL HOGAR

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Firma del Interesado

AUTORIZACIÓN: Por la presente, autorizo al Dpto. de Servicios Sociales a la utilización de los datos que he declarado, en los términos que regula la Ley de Protección de Datos 15/1999, sobre protección de datos personales de nivel máximo, de lo que he sido debidamente informado.

REGISTRO DE ENTRADA:

DEPARTAMENTO