

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

Registro de Expedientes

15 Enero 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL

Teléfono:

Población: 46005 VALENCIA

VALENCIA

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 66 A 80 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: **Agua:** **Electricidad:** **Mantenimiento:**

Limpieza: **Teléfono:** **Gas:** **Deudas:**

Gastos Fijos Año:

Condiciones de la Vivienda

Condiciones Higiénicas:

Infraestructura: Casa de labranza de unos 80 metros cuadrados. 3 habitaciones, un baño, una cocina pequeña y un comedor. Instalación de tuberías muy deteriorada. Necesita un transformador eléctrico porque el suministro es a 125 v.

Movilidad Vivienda: La casa se encuentra a las afueras del pueblo.

Servicios:

Equipamiento: No tienen calefacción. La estufa y el calentador van con gas butano. Los únicos electrodomésticos son la lavadora, la nevera y un pequeño televisor.

Observaciones:

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

Registro de Expedientes

15 Enero 2009

Datos Personales

Sra. JIMENA CIFUENTES

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 09.05.1993

Nacionalidad: ESPAÑA

País de Nacimiento: ESPAÑA

Empadronamiento:

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

Dni:

Teléfono Móvil:

Parentesco:

Estado Civil: SOLTERO/A

Salud:

Estudios:

Ingresos:

Actividad Económica:

Ocupación:

Datos Intervención

Sra. JIMENA CIFUENTES

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

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

Registro de Expedientes

15 Enero 2009

Datos Personales

Sra. *CESAR CIFUENTES*

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 03.03.2007 **Nacionalidad:** ESPAÑA **País de Nacimiento:** ESPAÑA
Empadronamiento: **T. Residencia C.C.A.A.:** **Dni:** **Teléfono Móvil:**
Parentesco: **Estado Civil:** NO SABE/NO CONTESTA **Salud:**
Estudios: **Ingresos:**
Actividad Económica:
Ocupación:

Datos Intervención

Sra. *CESAR CIFUENTES*

Inicio: 15.01.2009 **Cierre:** . . . **Terminación:** . . . **Alta Inem:** . . .
Entrada: 15.01.2009 **Resolución:** . . . **Renovación:** . . . **Baja:** . . .

Valoración: INFORMACION SOBRE RECURSOS DE EDUCACION
Demandado: PREST. Y ACTUACIONES: EDUCACION
Idóneo: PREST. Y ACTUACIONES: EDUCACION **Situación Expediente:** ABIERTO
Aplicado: PREST. Y ACTUACIONES: EDUCACION

Sector Poblacional: CONJUNTO DE TODA LA POBLACION
Perceptor: CESAR CIFUENTES
Importe: **Pagos:** 1 **Total Año:** **Tipo de Pago:** **Forma de Pago:** Recibo
UTS Vinculado: 001 **Resuelto:** No **Propio:** Sí **Concedido:** No

Total Miembro: 0,00

Total Pagos por Unidad: 0,00

Pr.	Mun.	Zona	Centro
03	005	01	001

Nº Exped. 5

INSTANCIA

15 Enero 2009

Datos Personales:

HERNANDO DILUENTES ,CESAR

46005 VALENCIA

VALENCIA

Teléfono:

DNI:X208431L T

HECHOS Y RAZONES:

El padre solicita ayuda para la búsqueda de empleo que le aporte más capital, necesario para la subsistencia de la familia.

SOLICITUD:

RECURSO APLICADO: PREST. Y ACTUACIONES:BUSQUEDA DE EMPLEO

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Trae las facturas mensuales de electricidad, alimentos, gastos de los niños etc., y la nómina, mostrando que no puede hacer frente a todos estos gastos con su sueldo actual.

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