

| Pr. | Mun. | Zona | Centro | Unidad |
|-----|------|------|--------|--------|
| 46 | 005 | 01 | 001 | 00006 |

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL CALLE 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 | 00006 |

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:

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 |
|-----|------|------|--------|--------|
| 46 | 005 | 01 | 001 | 00006 |

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sra. CARLA CATALA GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 10.05.1997

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 PRIMARIA O EGB PRIMERA ETAPA

Ingresos:

Actividad Económica: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. CARLA 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

| Pr. | Mun. | Zona | Centro | Unidad |
|-----|------|------|--------|--------|
| 46 | 005 | 01 | 001 | 00006 |

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sr. D. MARTI CATALA GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 03.10.2004 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. MARTI 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. 6

INSTANCIA

01 Diciembre

Datos Personales:

SEBARROJA GALVANY ,JULIA

CALLE REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

ALICANTE

Teléfono: 965810335

DNI:16262446-N C

HECHOS Y RAZONES:

Julia es la sobrina de Lola y tiene diagnosticada una parálisis cerebral que le afecta al habla, la movilidad y tiene un retraso mental grave.

Se fue a vivir con sus tíos porque sus padres tuvieron un accidente, en el cual su padre murió y su madre está en coma. La casa de sus tíos y el horario de ellos no están adaptados a las necesidades de Julia, además en la casa no hay calefacción (aunque cuentan con una estufa).

SOLICITUD:

Debido a los problemas de incompatibilidad entre Julia (por sus problemas de salud) y sus tíos (por el horario y su casa) para ir a recogerla y para criarla en casa, pedimos una adaptación de la casa para que se pueda criar en ella en compañía de sus tíos y primos, además de un servicio "Despertador" para que cada día la lleven al colegio y la recojan.

RECURSO APLICADO: MOVILIZACION RECURSOS: INFORM.EN DOMICILIO

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