

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
46	005	01	001	00003

Registro de Expedientes

15 Diciembre 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL C/ 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: 730,00

Gas:

Deudas: 2.400,00

Gastos Fijos Año: 13.522,00

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	00003

Registro de Expedientes

15 Diciembre 2009

Datos Personales

Sra. MARTÍ CATALÁ 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:

Ocupación: ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

Datos Intervención

Sra. MARTÍ CATALÁ 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. 3

INSTANCIA

15 Diciembre

Datos Personales:

CATALÁ BLANCO ,JAUME

C/ REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

Teléfono: 965810335

ALICANTE

DNI:19332910 F

HECHOS Y RAZONES:

1. Casa mal adaptada para personas con minusvalía física.
2. La madre no tiene tiempo para llevar a todos al menor de sus hijos y a su sobrina al colegio.
3. Julia no puede llevar una vida autónoma y dependiente y no puede valerse por sí misma

SOLICITUD:

1. SAD (Servicio de ayuda a domicilio) Acompañamiento al colegio.
2. SAD (Servicio de ayuda a domicilio) Aseo personal.
3. Al padre le hemos hecho una tramitación de solicitud para la adaptación del hogar.

RECURSO APLICADO: EMERGENCIA: ADAPTACION HOGAR - UTILES

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- Fotocopia del DNI de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado de minusvalía de Julia.
- Una fotocopia de los planos del domicilio familiar para la adaptación de útiles para minusvalía.
- Certificado de empadronamiento de los miembros de la familia.

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