

Pr.	Mun.	Zona	Centro
03	005	01	001

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Nº Exped. 4 **Alta:**30.11.2009

Datos Personales

Sra. SEBARROJA GALVANY, JULIA

Uts: 001

Dirección: CLL REI JAUME I, 30, 4

Teléfono: 965810335

Población: 03410 BIAR

ALICANTE

Municipio Administrativo:

Fecha Nacimiento: 14.04.1990

Nacionalidad: ESPAÑA

País de Nacimiento:ESPAÑA

Empadronamiento:

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

Dni: 16262446-NC

Parentesco: ACOGIDO

Estado Civil: NO SABE/NO CONTESTA

Ingresos:

Estudios: CURSANDO EDUCACION ESPECIAL

Salud: DISMINUCION PSIQUICA

Actividad Económica: NO SABE/NO CONTESTA

Ocupación: MINUSVÁLIDO SIN PENSIÓN

Datos Intervención

Inicio: 30.11.2009

Cierre: 10.12.2009

Terminación: . .

Alta Inem: . .

Entrada: 30.11.2009

Resolución: . .

Renovación: . .

Baja: . .

Baremo: 0,00

Valoración: CONDICIONES DE HABITABILIDAD INADECUADAS

Demandado: ALOJAMIENTO DE URGENCIA PUBLICO

Idóneo: ALOJAMIENTO DE URGENCIA PUBLICO

Situación Expediente:ABIERTO

Aplicado: ALOJAMIENTO DE URGENCIA PUBLICO

Sector Poblacional:

Perceptor: JULIA SEBARROJA GALVANY

Importe: **Pagos:** 1 **Total Año:**

Tipo de Pago:

Forma de Pago: Recibo

UTS Vinculado: 001 **Resuelto:** No **Propio:** Sí **Concedido:** No

Pr.	Mun.	Zona	Centro
03	005	01	001

Nº Exped. 4

INSTANCIA

01 Diciembre

Datos Personales:

SEBARROJA GALVANY ,JULIA

REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

Teléfono: 965810335

ALICANTE

DNI:16262446-N C

HECHOS Y RAZONES:

JULIA SE ENCUENTRA ACOGIDA POR SUS TÍOS . TIENE UNA DISMINUCIÓN PSÍQUICA QUE LE REDUCE LA MOVILIDAD Y EL HABLA Y UN RETRASO MENTAL GRAVE. ADEMÁS, SUS PADRES TUVIERON UN ACCIDENTE EN EL QUE EL PADRE MURIÓ Y SU MADRE NO SE SABE SI DESPERTARÁ.

ADEMÁS, LA CASA NO ESTÁ BIEN CLIMATIZADA Y EXISTE UNA INCOMPATIBILIDAD DE HORARIOSS QUE IMPIDE A LOS PADRES DE ACOGIDA HACERSE CARGO DE SUS HIJOS BIOLÓGICOS Y DE JULIA Y SUS NECESIDADES ESPECIALES.

SOLICITUD:

LA CASA DE LOS TIOS DE JULIA ES UN LABERINTO Y NO ESTÁ ADAPTADA A LA SILLA DE JULIA PUESTO QUE NO CABE POR LAS PUERTAS POR SER MUY ESTRECHAS, ADEMÁS VIVE EN UN PRIMERO SIN ASCENSOR, EN DEFINITIVA, EL PISO NO ESSTÁ EN CONDICIONES.

POR ELLO SE REQUIERE LA PRESTACIÓN DE ALOJAMIENTO DE URGENCIA PÚBLICO.

RECURSO APLICADO: ALOJAMIENTO DE URGENCIA PUBLICO

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