

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

Teléfono: 965810335

ALICANTE

DNI:16262446N C

HECHOS Y RAZONES:

ESTA JOVEN CON DISCAPACIDAD PSIQUICA Y FISICA VIVE EN CORDOBA CON SUS PADRES, CON LA CASA TOTALMENTE ADAPTADA A SUS NECESIDADES. SIN EMBARGO LOS PADRES FALLECEN EN UN ACCIDENTE DE AUTOMOVIL Y JULIA SE TRASLADA A VIVIR CON SUS TIOS Y SUS PRIMOS A ALICANTE.

LOS PROBLEMAS SURGEN YA QUE LA CASA EN LA QUE CONVIVE CON SUS FAMILIARES NO ESTA ADAPTADA A SUS NECESIDADES, ADEMÁS TIENEN UN HIJO QUE AUN NO ESTA EN EDAD ESCOLAR Y PRECISA ANTENCION Y LOS HORARIOS DE SUS TIOS NO PERMITEN QUE PUEDAN LLEVAR A SU SOBRINA HASTA EL AUTOBUS ESCOLAR .

SOLICITUD:

VIENEN A LOS SERVICIOS SOCIALES YA QUE NECESITAN QUE LA CASA ESTE ADAPTADA A LAS NECESIDADES DE LA SOBRINA. ADEMÁS NECESITAN UNA AYUDA PARA QUE ALGUIEN LLEVE A SU SOBRINA HASTA EL AUTOBUS ESCOLAR Y LA RECOJA Y PASE CON ELLA EL TIEMPO QUE SUS TIOS NO PUEDEN PASAR.

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

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 CATALÀ GALVANY*

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 20.10.1995

Nacionalidad: ESPAÑA

País de Nacimiento: ESPAÑA

Empadronamiento:

1.995 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 CATALÀ 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 CATALÀ GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 10.05.1997

Nacionalidad: ESPAÑA

País de Nacimiento: ESPAÑA

Empadronamiento: 1.997

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 CATALÀ 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. MARTÍ CATALÀ GALVANY

Uts: 001

Fecha Nacimiento: 03.10.2004 Nacionalidad: ESPAÑA País de Nacimiento: ESPAÑA
Empadronamiento: 2.004 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 CATALÀ 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