

Pr.	Mun.	Zona	Centro
46	005	01	001

Nº Exped. 2

INSTANCIA

01 Diciembre

Datos Personales:

SEBARROJA GALVANY ,JULIA

REI JAUME I, 30, 4

03410 BIAR

ALICANTE

Teléfono: 965810335

DNI:

HECHOS Y RAZONES:

JULIA SEBARROJA GALVANY, NACIDA EL 14-4-1990, TIENE DIAGNOSTICADA UNA PARÁLISIS CEREBRAL QUE LE AFECTA EL HABLA, A LA MOVILIDAD Y TIENE UN RETRASO MENTAL GRAVE. HACE TRES MESES QUE SUS PADRES TUVIERON UN ACCIDENTE DE TRÁFICO. SU PADRE MURIÓ Y SU MADRE ESTÉ EN COMA, Y NO SE SABE SI DESPERTARÁ. POR ELLO ESTA EN ACOGIDA EN CASA DE SUS TIOS.

SOLICITUD:

LA CASA DE SUS TIOS NO ESTA ADAPTADA A LA SILLA DE RUEDAS DE JULIA, LAS PUERTAS SON ESTRECHAS, VIVE EN UN PRIMER PISO SIN ACCENSOR, EL PISO ES UN LABERINTO, EN DEFINITIVA EL PISO NO CUMPLE LAS CONDICIONES OPTIMAS PARA EL BIENESTAR DE LA AFECTADA. POR ELLO SE REQUIERE UNA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR MINUSVALIA, CON EL FIN DE AYUDAR A LA FAMILIA A ADAPTAR LA CASA A SU ESTADO.

RECURSO APLICADO: PRESTACIONES DE MINUSVALIA

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

CERTIFICADO DEL GRADO DE MINUSVALIA
CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

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	00003

Registro de Expedientes

01 Diciembre 2009

Unidad de Convivencia

Uts: 001

Dirección: CLL 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:** 7.200,00

Limpieza: 1.032,00 **Teléfono:** 730,00 **Gas:** **Deudas:** 2.400,00

Gastos Fijos Año: 15.922,00

Condiciones de la Vivienda

Condiciones Higiénicas:

Infraestructura:

Movilidad Vivienda: La vivienda no esta convenientemente adaptada para personas minusvalidad, lo que supone un problema para la joven Julia.

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

01 Diciembre 2009

Datos Personales

Sr. D. MARTÍ CATALÀ 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: OTROS FAMILIARES **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