

Sol·licitud per a l'ingrés al servei residencial

I. - Dades de la persona sol·licitant (futur usuari).

Cognoms						
Nom	NIF	Núm. Seguretat Social		Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	Estat Civil	
Adreça	Número	Pis	Porta	Codi Postal	Telèfon	
Municipi		Comarca				
Data de naixement	Lloc de naixement					

II. - Dades de la persona de referència.

Cognoms		Nom			DNI
Adreça	Número	Pis	Porta	Codi Postal	Telèfon
Municipi		email			
Vincle amb la/el sol·licitant					

III. - Declaració econòmica de la persona gran sol·licitant

Cognoms	Nom	DNI
---------	-----	-----

Declaro de forma individual :

1.- Que tinc els ingressos nets següents:

Tipus (pensions, etc.)	Procedència	Quantitat anual

2.- Que posseeixo els béns immobles següents:

Be (descripció)	Adreça	Valor cadastral	Rendiments nets

IV.- Servei objecte de sol·licitud:

- Residència Assistida.
 - Cas de tenir Grau de dependència aprovat indiqueu quin:
 - Grau I
 - Grau II
 - Grau III

V.- Documentació que cal adjuntar:

- Fotocòpia del DNI/NIF de la persona gran sol·licitant.
- Fotocòpia del DNI/NIF de la persona de referència de la persona gran.
- Certificat o justificant d'ingressos, prestacions econòmiques públiques o privades i retribucions en diners.

VI.- Informació sobre el procés:

Quan es disposi d'una plaça lliure, adequada a les característiques de la persona sol·licitant, la Treballadora Social del Centre es posarà en contacte amb vostès.

Per efectuar l'ingrés a la Residència, serà condició necessària la prèvia i lliure manifestació de voluntat de la persona que hagi d'ingressar o la del seu representant legal.

Es formalitzarà l'ingrés amb la signatura d'un contracte assistencial subscrit entre el/la resident, la persona de referència d'aquest i un representant de l'entitat titular de l'establiment.

El dipòsit que cal efectuar a l'ingrés correspondrà a la meitat de l'import de la quota vigent en el moment de l'ingrés.

VII.- PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

De conformitat amb la Llei 15/1999 Redós de St. Josep i St. Pere, posa al seu coneixement que disposa d'un fitxer amb dades de caràcter personal denominat FITXER DE RESIDENTS (nº 2031500251), la finalitat és el tractament mèdic-sanitari als residents del nostre centre, essent el responsable del mateix Redós de St. Josep i St. Pere.

Els destinataris d'aquesta informació són tots els departaments en els que s'organitza Redós de St. Josep i St. Pere, així com els estaments oficials públics i privats que, per obligació legal o necessitat material hagin d'accedir a les dades als efectes de la correcta prestació de l'assistència mèdic-sanitari que constitueixi la finalitat del tractament d'aquestes dades. Vostè té dret a exercitar els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació al Carrer Jacas 15, de Sant Pere de Ribes 08810 (Barcelona), en l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre.

Sant Pere de Ribes, ___ de _____ de 20__.

Signatura del/la sol·licitant,

Signatura de la persona de referència