

ORGANISME/ENTITAT QUE DERIVA / ORGANISMO/ENTIDAD QUE DERIVA

DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME

**PERSONA QUE EMET L'INFORME / PERSONA QUE EMITE EL INFORME**

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

CÀRREC / CARGO

TELÈFON / TELÈFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÒNICO

**DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LA PLAÇA / DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA PLAZA**

DNI / NIE / PASSAPORT/PASAPORTE

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

S.I.P.

SEXE / SEXO

DOMICILI / DOMICILIO

MUNICIPI / MUNICIPIO

TELÈFON / TELÈFONO

DADES DE CONTACTE FAMILIARS / DATOS DE CONTACTO FAMILIARES

**DADES MÈDIQUES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LA PLAÇA / DATOS MÈDICOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA PLAZA**

PATOLOGIAS PRÈVIAS RELLEVANTS / PATOLOGIAS PREVIAS RELEVANTES

INFORME RELACIÓ COVID-19 / INFORME RELACIÓN COVID-19

**MOTIU DE LA SOL·LICITUD DE PLAÇA / MOTIVO DE LA SOLICITUD DE PLAZA**

TEMPORALITZACIÓ DE L'ESTADA / TEMPORALIZACIÓN DE LA ESTANCIA

**TIPOLOGIA DEL RECURS SOL·LICITAT / TIPOLOGÍA DEL RECURSO SOLICITADO**

- PLAÇA PER A PERSONA ATENCIÓ SOCIAL / PLAZA PARA PERSONA ATENCIÓN SOCIAL
- PLAÇA PER A PERSONA ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA / PLAZA PARA PERSONA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA

**TIPUS D'ALTA / TIPO DE ALTA**

- VOLUNTÀRIA / VOLUNTARIA
- FORÇOSA (S'HA D'ADJUNTAR L'ACTE JUDICIAL) / FORZOSA (SE DEBE ADJUNTAR EL AUTO JUDICIAL)

S'acompanyarà a l'informe tota aquella documentació que es considere rellevant per a la seua atenció en el centre d'acolliment i que conste en el seu expedient: informe mèdic, informe social, etc. / Se acompañará al informe toda aquella documentación que se considere relevante para su atención en el centro de acogida y que conste en su expediente: informe médico, informe social, etc.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nom i signatura:

Nombre y firma: \_\_\_\_\_

ORGANISME/ENTITAT QUE DERIVA / ORGANISMO/ENTIDAD QUE DERIVA

DATA DE L'INFORME / FECHA DEL INFORME

**PERSONA QUE EMET L'INFORME / PERSONA QUE EMITE EL INFORME**

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

CÀRREC / CARGO

TELÈFON / TELÈFONO

ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÒNICO

**DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LA PLAÇA / DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA PLAZA**

DNI / NIE / PASSAPORT/PASAPORTE

NOM / NOMBRE

COGNOMS / APELLIDOS

DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

S.I.P.

SEXE / SEXO

DOMICILI / DOMICILIO

MUNICIPI / MUNICIPIO

TELÈFON / TELÈFONO

DADES DE CONTACTE FAMILIARS / DATOS DE CONTACTO FAMILIARES

**DADES MÈDIQUES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DE LA PLAÇA / DATOS MÈDICOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA PLAZA**

PATOLOGIAS PRÈVIES RELLEVANTS / PATOLOGIAS PREVIAS RELEVANTES

INFORME RELACIÓ COVID-19 / INFORME RELACIÓN COVID-19

**MOTIU DE LA SOL·LICITUD DE PLAÇA / MOTIVO DE LA SOLICITUD DE PLAZA**

TEMPORALITZACIÓ DE L'ESTADA / TEMPORALIZACIÓN DE LA ESTANCIA

**TIPOLOGIA DEL RECURS SOL·LICITAT / TIPOLOGÍA DEL RECURSO SOLICITADO**

- PLAÇA PER A PERSONA ATENCIÓ SOCIAL / PLAZA PARA PERSONA ATENCIÓN SOCIAL
- PLAÇA PER A PERSONA ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA / PLAZA PARA PERSONA ATENCIÓN SOCIOSANITARIA

**TIPUS D'ALTA / TIPO DE ALTA**

- VOLUNTÀRIA / VOLUNTARIA
- FORÇOSA (S'HA D'ADJUNTAR L'ACTE JUDICIAL) / FORZOSA (SE DEBE ADJUNTAR EL AUTO JUDICIAL)

S'acompanyarà a l'informe tota aquella documentació que es considere rellevant per a la seua atenció en el centre d'acolliment i que conste en el seu expedient: informe mèdic, informe social, etc. / Se acompañará al informe toda aquella documentación que se considere relevante para su atención en el centro de acogida y que conste en su expediente: informe médico, informe social, etc.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nom i signatura:  
Nombre y firma: \_\_\_\_\_