

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI-PASSAPORT / DNI-PASAPORTE	COM A / EN CALIDAD DE (1)
---------------------	--------------	-------------------------------	---------------------------

(1) Si el titular és persona física posarà "en nom propi", si el titular és persona jurídica indicarà la representació/càrrec que exercix dins de l'entitat
Si el titular es persona física pondrá "en nombre propio", si el titular es persona jurídica indicará la representación/cargo que ostenta dentro de la entidad

DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD	NÚM. REGISTRE D'ENTITAT / Nº REGISTRO DE ENTIDAD (2)
---	--

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
-----------------------	-----------------------	--------------------	-----	--

(2) Posar el número només en el supòsit que l'entitat ja estiga registrada anteriorment en el registre d'entitats de la Conselleria de Benestar Social
Poner el número solamente en el supuesto de que la entidad ya esté registrada anteriormente en el registro de entidades de la Conselleria de Bienestar Social

DADES DE L'HABITATGE / DATOS DE LA VIVIENDA

NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
--------------	--------------------	-----	--

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
--	----	-----------------------	-----------------------

B CARACTERÍSTIQUES DE L'HABITATGE / CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Habitatge tutelat per a persones amb discapacitat:
Vivienda tutelada para personas con discapacidad:

 Física

 Intel·lectual
Intelectual
 Malaltia mental crònica o trastorn mental greu
Enfermedad mental crónica o trastorno mental grave
 Altres:
Otros: _____

 Amb suports
Con apoyos
 Supervisada

 Assistida
Asistida
 Supervisada per a la promoció de l'autonomia i el foment de l'aprenentatge en les activitats de la vida diària

 Supervisada para la promoció de la autonomia y el fomento del aprendizaje en las actividades de la vida diaria

Amb un total de / Con un total de: _____ places / plazas

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Cèdula d'habitabilitat expedida pel respectiu ajuntament. Únicament necessitaran d'adaptació aquells que alberguen persones amb discapacitat física o mobilitat reduïda. La cèdula d'habitabilitat haurà d'acompanyar-se, necessàriament, del títol o document que acredite la disponibilitat o el dret a la utilització de l'habitatge
Cédula de habitabilidad expedida por el respectivo Ayuntamiento. Únicamente precisarán de adaptación aquellas que alberguen a personas con discapacidad física o movilidad reducida. La cédula de habitabilidad deberá acompañarse, necesariamente, del título o documento que acredite la disponibilidad o el derecho a la utilización de la vivienda

Certificat de vinculació a un centre d'atenció diürna / Certificado de vinculación a un centro de atención diurna

Reglament de règim interior / Reglamento de régimen interior

Horari d'atenció a usuaris / Horario de atención a usuarios

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
 REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
 FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI-PASSAPORT / DNI-PASAPORTE	COM A / EN CALIDAD DE (1)
---------------------	--------------	-------------------------------	---------------------------

(1) Si el titular és persona física posarà "en nom propi", si el titular és persona jurídica indicarà la representació/càrrec que exercix dins de l'entitat
Si el titular es persona física pondrá "en nombre propio", si el titular es persona jurídica indicará la representación/cargo que ostenta dentro de la entidad

DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD	NÚM. REGISTRE D'ENTITAT / Nº REGISTRO DE ENTIDAD (2)
---	--

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
-----------------------	-----------------------	--------------------	-----	--

(2) Posar el número només en el supòsit que l'entitat ja estiga registrada anteriorment en el registre d'entitats de la Conselleria de Benestar Social
Poner el número solamente en el supuesto de que la entidad ya esté registrada anteriormente en el registro de entidades de la Conselleria de Bienestar Social

DADES DE L'HABITATGE / DATOS DE LA VIVIENDA

NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
--------------	--------------------	-----	--

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
--	----	-----------------------	-----------------------

B CARACTERÍSTIQUES DE L'HABITATGE / CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Habitatge tutelat per a persones amb discapacitat:
Vivienda tutelada para personas con discapacidad:

Física

Intel·lectual
Intelectual

Malaltia mental crònica o trastorn mental greu
Enfermedad mental crónica o trastorno mental grave

Altres:
Otros: _____

Amb suports
Con apoyos

Supervisada

Assistida
Asistida

Supervisada per a la promoció de l'autonomia i el foment de l'aprenentatge en les activitats de la vida diària
Supervisada para la promoción de la autonomía y el fomento del aprendizaje en las actividades de la vida diaria

Amb un total de / Con un total de: _____ places / plazas

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Cèdula d'habitabilitat expedida pel respectiu ajuntament. Únicament necessitaran d'adaptació aquells que alberguen persones amb discapacitat física o mobilitat reduïda. La cèdula d'habitabilitat haurà d'acompanyar-se, necessàriament, del títol o document que acredite la disponibilitat o el dret a la utilització de l'habitatge
Cédula de habitabilidad expedida por el respectivo Ayuntamiento. Únicamente precisarán de adaptación aquellas que alberguen a personas con discapacidad física o movilidad reducida. La cédula de habitabilidad deberá acompañarse, necesariamente, del título o documento que acredite la disponibilidad o el derecho a la utilización de la vivienda

Certificat de vinculació a un centre d'atenció diürna / *Certificado de vinculación a un centro de atención diurna*

Reglament de règim interior / *Reglamento de régimen interior*

Horari d'atenció a usuaris / *Horario de atención a usuarios*

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE