



Concello de Baralla

ANEXO II: NOVA SOLICITUDE DE PRAZA

DATOS DO NENO/A

APELIDOS	NOME
DATA DE NACEMENTO	

HORARIO E SERVIZOS SOLICITADOS (MARCA CUN X OS TRAMOS A SOLICITAR)

- XORNADA COMPLETA (de 8:30 a 16:30)
- MADRUGADORES E ALMORZO(DE 8:30 A 9:30)
- HORARIO DE MAÑA (DE 9:30 A 12:00)
- COMIDA (de 12:00 a 13:00)
- SESTA (DE 13:00 A 15:00)
- MERENDA (de 15:00 a 16:30)

Concello de Baralla

Avda. Evaristo Correa Calderón, 58, Baralla. 27680 Lugo. Tfno. 982363303. Fax: 982363221



Concello de Baralla

DATOS DOS PAI E NAI OU TITORES/AS LEGAIS

NIF NAI TITORA	APELIDOS	NOME	
NIF PAI/TITOR	APELIDOS	NOME	
ENDEREZO		LOCALIDADE	C.P.
CONCELLOS NO QUE TRABALLAN	TELEFONOS DE CONTACTO		
ENDEREZO ELECTRÓNICO:			

MEMBROS DA UNIDADE DE CONVIVENCIA

NOME E APELIDOS INCLUIDOS OS PAIS	NIF	DATA NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL (ACTIVO, INACTIVA, DESEMPREGADA...)

Concello de Baralla

Avda. Evaristo Correa Calderón, 58, Baralla. 27680 Lugo. Tfno. 982363303. Fax: 982363221



Concello de Baralla

➤ SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

NUMERO DE MEMBROS DA UNIDADE CON DISCAPACIDADE OU ENFERMIDADE.....

TIPOS DE ENFERMIDADE OU DISCAPACIDADE:

PAI NAI OUTROS

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ● DISCAPACIDE OU DEPENDENCIA RECOÑECIDAS. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ENFERMIDADE QUE REQUIRA INTERNAMENTO S PERIODICOS. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● ALCOHOLISMO, DROGODEPENDENCIAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SI NON

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - FAMILIA MONOPARENTAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - AUSENCIA DO LAR DE AMBOLOS DOUS MEMBROS PARENTAIS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - FAMILIA NUMEROSA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - IRMAN/S CON PRAZA RENOVADA NO MESMO CENTRO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

➤ SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

SI NON

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - AMBOLOS MEMBROS PARENTAIS ESTÁN A TRABALLAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - EN CASO DE CONTESTAR "NON" INDICAR O QUE CORRESPONDA: | NAI | PAI |
| DESEMPREGO CON PRESTACIÓN ECONÓMICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DESEMPREGO SEN PRESTACIÓN ECONÓMICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Concello de Baralla



Concello de Baralla

➤ DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (MARCAR CUN X):

- FOTOCOPIA DOS D.N.I. DOS PAIS OU TITORES.
- 2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO CARNE DO NENO/NENA
- FOTOCOPIA DO LIBRO DE FAMILIA.
- XUSTIFICANTE DE OCUPACIÓN OU DESEMPREGO .
- FOTOCOPIA DA ULTIMA DECLARACIÓN DA RENDA.
- CERTIFICADO DE MINUSVALÍAS ALEGADAS POLOS DIFERENTES MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR, INFORME DOS EQUIPOS DE VALORACIÓN E ORIENTACIÓN DA DELEGACIÓN DE VICEPRESIDENCIA, SERVIZOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN TEMPERÁ.
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DOUTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE SE QUEIRAN ALEGAR. (ENFERMIDADE ,SEPARACIÓN DO CÓNXUXE, ABANDONO DE LAR.,N.E.E., VALORACIÓN DE DEPENDENCIA...
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE DE INCIDENCIAS TALES COMO: , ABANDONO DE FOGAR, SITUACIÓN DE MALTRATO...

BARALLA A ____ DE

DO 2.01__

Asdo:

Concello de Baralla

Avda. Evaristo Correa Calderón, 58, Baralla. 27680 Lugo. Tfno. 982363303. Fax: 982363221