



AJUNTAMENT  
DE SALOU

# SALOU

## FICHA DE ACOGIDA DEL SERVEI D'ACOLLIDA AL NOUINGUT (SAN)

Espacio reservado para uso administrativo

### SOLICITANTE

Persona física: Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

DNI/NIF  NIE  Pasaporte

Sexo: Hombre  Mujer

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Nacionalidad

Edad:




#### Dirección a efectos de notificaciones

Tipo de vía

Nombre de la vía

Número

Kilómetro

Letra

Bloque

Portal

Escalera

Piso

Puerta

Cód. postal

Población

Municipio

Provincia o País

#### Otros medios de comunicación

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Dirección de correo electrónico

Fax

- Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Salou, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda) comunicaciones mediante mensajes::

Al teléfono móvil.

A la dirección de correo electrónico.

### SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

<b>LLEGADA AL ESTADO ESPAÑOL</b>	<b>NUCLEO FAMILIAR</b>
Cuánto tiempo hace desde su llegada?	Vive solo/a <input type="checkbox"/>
Descripción itinerario de llegada:	Vive con amigos/as <input type="checkbox"/>
Desde cuándo se halla en Salou?.	Vive con la familia <input type="checkbox"/> Miembros de la familia con quien convive:
Fecha de empadronamiento en Salou:	
<b>TIPO DE PERMISO:</b>	<b>RÉGIMEN DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO:</b>
<input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Residencia- trabajo	Alquiler: <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Nacionalidad	Re-alquiler: <input type="checkbox"/> En este caso, se trata de: alquiler <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pendiente de regularizar	compra <input type="checkbox"/>
<b>ESTADO CIVIL</b>	Propiedad: <input type="checkbox"/>

### DATOS FORMATIVOS Y LABORALES

<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>									
Sabe leer y escribir: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Nivel de estudios en el país de origen:									
• Estos estudios están homologados?: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Otros estudios realizados en el país receptor:									
<b>CONOCIMIENTOS LINGÜÍSTICOS:</b>									
Lengua materna:									
Conocimiento de las lenguas del país:									
<b>CATALÁN</b>	Entiende	Habla	Lee	Escribe	<b>CASTELLANO</b>	Entiende	Habla	Lee	Escribe
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CURSOS QUE LE GUSTARÍA REALIZAR:</b>									
1.									
2.									
3.									
<b>SITUACIÓN LABORAL ACTUAL:</b> Parado/da <input type="checkbox"/> Con ingresos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Ocupado/da <input type="checkbox"/>									
<b>EXPERIENCIA LABORAL:</b>									
1.									
2.									
3.									

**OTROS DATOS:**

CÓMO HA CONOCIDO EL SERVICIO?		PERTENECE O PARTICIPA A/ EN ALGUNA ASOCIACIÓN?
Servicios Sociales <input type="checkbox"/>	Red informal. <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Escuela de Adultos <input type="checkbox"/>	Ex- alumno del centro. <input type="checkbox"/>	Cuál?
P.I.J. <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>	Red de Soporte:

**DERIVACIÓN A OTRO SERVICIO:** SÍ  NO 

Especificar servicio: \_\_\_\_\_

Causa de derivación: \_\_\_\_\_

Otros datos de interés: \_\_\_\_\_

**FECHA Y FIRMA****DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

Salou de de  
El Solicitante

Fdo:

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>

**SR. ALCALDE - PRESIDENT DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU****INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSTANCIA**

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

**AVISO LEGAL**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado para dar servicio y respuesta a la solicitud que ha presentado. El Responsable del Fichero es el AYUNTAMIENTO DE SALOU y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus señas personales mediante comunicación escrita y adjuntando fotocopia del DNI a la sede del Ayuntamiento: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o hacerlo mediante el formulario que se encuentra en la página web del Ayuntamiento: [www.salou.cat](http://www.salou.cat)