

SOL-LICITUD ACOLLIMENT TEMPORAL - FAMÍLIA CANGUR	
A) Dades d'identificació SOL-LICITANT 1	A) Dades d'identificació SOL-LICITANT 2
Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom <input style="width: 90%;" type="text"/>
Llinatge 1 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Llinatge 1 <input style="width: 90%;" type="text"/>
Llinatge 2 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Llinatge 2 <input style="width: 90%;" type="text"/>
DNI i/o Passaport <input style="width: 90%;" type="text"/>	DNI i/o Passaport <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nacionalitat <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nacionalitat <input style="width: 90%;" type="text"/>
Data de naixement <input style="width: 90%;" type="text"/>	Data de naixement <input style="width: 90%;" type="text"/>
Estat civil <input style="width: 90%;" type="text"/>	Estat civil <input style="width: 90%;" type="text"/>
Telèfon <input style="width: 90%;" type="text"/>	Telèfon <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 90%;" type="text"/>













B) Altres membres que conviuen en el domicili		
Llinatges i nom	Data de naixement	Parentiu
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

C) Direcció	
Domicili (Carrer/ plaça, núm.) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Municipi <input style="width: 45%;" type="text"/>	Codi Postal <input style="width: 45%;" type="text"/>

D) Exposen
Que consideren que reuneixen els requisits exigits per la legislació per a acollir un infant o adolescent menor d'edat

E) Sol·licitud
Que havent presentat aquest escrit i després dels tràmits oportuns, l'òrgan competent procedeixi a l'expedició del certificat d'aptitud per a la corresponent tramitació de l'acolliment temporal. Amb el compromís de presentar, conforme a la normativa vigent, tots els documents que li siguin requerits, sotmetre's a quantes proves, entrevistes, investigacions i actuacions siguin necessàries per a l'obtenció del certificat d'aptitud per dur a terme l'acolliment temporal.

F) Documentació que s'ha d'aportar amb la sol·licitud segons el Decret 40/2006

 DNI i/o passaport (estrangers) dels sol·licitants i de totes les persones majors d'edat que convisquin en el domicili
 Fotografia dels sol·licitants tipus carnet
 Certificat d'empadronament conjunt de totes les persones que convisquin en el domicili
 Certificat d'antecedents penals i certificat de naturalesa sexual (Gerència Territorial de Justícia: c/Posada del Real, 6, 1º) de totes les persones majors d'edat que convisquin en el domicili
 Certificat metge oficial dels sol·licitants
 Certificat de matrimoni o de convivència
 Fotocòpia del llibre de família
 Qüestionari adjunt
 En cas d'estrangers, Targeta de Residència i Certificat d'Antecedents penals del país d'origen
 Fotocòpia de l'IRPF i/o altres justificants de tipus econòmic
 En cas de separació o divorci, sentència de separació o divorci
 Vida laboral (Institut Nacional de la Seguretat Social INSS)

Els sol·licitants, DECLAREN, que són certes les dades que fan constar en la present sol·licitud i documentació.

Palma, de de 20

Signatura:

QÜESTIONARI ACOLLIMENT TEMPORAL - PROGRAMA CANGUR

INFORMACIÓ PRÈVIA A LA COMPLIMENTACIÓ DE LES DADES DEL QÜESTIONARI:

Aquest qüestionari, imprescindible a efecte de formalitzar la vostra sol·licitud i poder iniciar el seu estudi corresponent, s'ha dissenyat per recollir una primera informació que ens permetrà realitzar posteriors entrevistes amb vosaltres i reflexionar conjuntament el vostre projecte d'ACOLLIMENT d'un infant o adolescent. Un agraïm anticipadament la vostra col·laboració i sol·licitem que contesteu amb sinceritat les preguntes que se us plantegen. Una vegada complimentat haureu d'adjuntar-lo a la sol·licitud d'acolliment. Totes les dades recollides són estrictament confidencials.

SOL·LICITUD ACOLLIMENT TEMPORAL - FAMÍLIA CANGUR

A) Dades d'identificació SOL·LICITANT 1		A) Dades d'identificació SOL·LICITANT 2	
Nom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Llinatge 1	<input type="text"/>	Llinatge 1	<input type="text"/>
Llinatge 2	<input type="text"/>	Llinatge 2	<input type="text"/>
DNI i/o Passaport	<input type="text"/>	DNI i/o Passaport	<input type="text"/>
Nacionalitat	<input type="text"/>	Nacionalitat	<input type="text"/>
Data de naixement	<input type="text"/>	Data de naixement	<input type="text"/>
Província	<input type="text"/>	Província	<input type="text"/>
Estat civil	<input type="text"/>	Estat civil	<input type="text"/>
Telèfon	<input type="text"/>	Telèfon	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

B) Direcció

Domicili (Carrer/ plaça, núm.)

Municipi

Codi Postal

C) Habitatge habitual

Règim:

Propietat

Altres. Especificar

m²:

Hipoteca

No

Si. Mensualitats:

Anys pendents d'hipoteca:

Descripció breu de les principals característiques de l'habitatge habitual

D) Altres propietats

E) Estructura familiar			
<input type="checkbox"/> Fadrí/ fadrina:	<input type="checkbox"/> Parella de fet	<input type="checkbox"/> Matrimoni	<input type="checkbox"/> Altres. Especificar: <input type="text"/>
Fills (indiqueu si són adoptats, acollits o biològics i si conviuen en el domicili) Altres familiars que conviuen en el domicili			
Nom	Data de naixement	Parentiu	Convivència
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F) Dades laborals sol·licitant 1	F) Dades laborals sol·licitant 2
Professió: <input type="text"/>	Professió: <input type="text"/>
Nom empresa: <input type="text"/>	Nom empresa: <input type="text"/>
Antiguitat: <input type="text"/>	Antiguitat: <input type="text"/>
Domicili empresa: <input type="text"/>	Domicili empresa: <input type="text"/>
Municipi empresa: <input type="text"/>	Municipi empresa: <input type="text"/>
Telèfon empresa: <input type="text"/>	Telèfon empresa: <input type="text"/>
Sou anual: <input type="text"/>	Sou anual: <input type="text"/>
Horari: <input type="text"/>	Horari: <input type="text"/>
Altres llocs de feina: <input type="text"/>	Altres llocs de feina: <input type="text"/>
Grau de satisfacció a l'actual lloc de feina: <input type="text"/>	Grau de satisfacció a l'actual lloc de feina: <input type="text"/>
Altres ingressos: <input type="text"/>	Altres ingressos: <input type="text"/>

G) Nivell formatiu sol·licitant 1	G) Nivell formatiu sol·licitant 2
<input type="checkbox"/> Sense estudis <input type="checkbox"/> Estudis primaris	<input type="checkbox"/> Sense estudis <input type="checkbox"/> Estudis primaris
<input type="checkbox"/> Graduat escolar <input type="checkbox"/> Batxillerat	<input type="checkbox"/> Graduat escolar <input type="checkbox"/> Batxillerat
<input type="checkbox"/> Formació professional. Quina: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Formació professional. Quina: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estudis universitaris. Quins? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Estudis universitaris. Quins? <input type="text"/>



H) Estat de salut sol·licitant 1	H) Estat de salut sol·licitant 1
Teniu Seguretat Social? <input type="text"/>	Teniu Seguretat Social? <input type="text"/>
Teniu Assegurança Privada? <input type="text"/> Quina? <input type="text"/>	Teniu Assegurança Privada? <input type="text"/> Quina? <input type="text"/>
Malalties que heu patit: <input type="text"/>	Malalties que heu patit: <input type="text"/>
Hi ha antecedents familiars de malalties? <input type="text"/> Quins? <input type="text"/>	Hi ha antecedents familiars de malalties? <input type="text"/> Quins? <input type="text"/>
Heu rebut tractament psicològic o psiquiàtric? <input type="text"/> Per quin motiu? <input type="text"/>	Heu rebut tractament psicològic o psiquiàtric? <input type="text"/> Per quin motiu? <input type="text"/>
Consum habitual de (marcau amb una x) <input type="checkbox"/> Tabac <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Fàrmacs <input type="checkbox"/> Altres. Quins: <input type="text"/>	Consum habitual de (marcau amb una x) <input type="checkbox"/> Tabac <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Fàrmacs <input type="checkbox"/> Altres. Quins: <input type="text"/>

I) Motivació per l'acolliment temporal
Quina és la motivació per a realitzar un acolliment temporal? <input type="text"/>
Per quina raó voleu realitzar un acolliment temporal? <input type="text"/>
Si no hi ha fills biològics, per què? <input type="text"/>
Concordança de la parella (i/o fills) pel que fa a l'acolliment. Opinió de tots els membres de la família davant la possibilitat d'acollir un infant o adolescent <input type="text"/>
Hi ha suport de la família extensa (padrins, oncles, etc)? <input type="text"/>



J) Perfil dels infants o adolescents que us agradaria acollir

Edat entre anys i anys.

Número màxim de germans que estariu disposats a acollir:

Acolliríeu un infant o adolescents d'ètnia diferent?

Quines?

Si bé l'infant o adolescent que voleu acollir és el definit a dalt, n'acceptaríeu:

- Amb més edat: Sí No Fin anys
- Grup de germans: Sí No Fin germans
- Infants o adolescents amb discapacitats: Sí No
 - Física. Especifiqueu:
 - Psíquica: Síndrome de Down Retard mental Altres. Especifiqueu:
 - Sensorial: Sordera Ceguesa Altres. Especifiqueu:
- Acceptaríeu infants o adolescents amb problemes greus de salut? Sí No
- Acceptaríeu infants o adolescents amb anticossos VIH? Sí No
- Acceptaríeu infants o adolescents amb SIDA? Sí No
- Acceptaríeu infants o adolescents amb problemes de conducta? Sí No

K) Procediment

Acceptau dur a terme un procés de formació? Sí No

Acceptau que l'infant o adolescent acollit tengui contacte amb la seva família biològica? Sí No

Acceptau treballar conjuntament amb el Servei d'Infància i Família per dur a terme el seguiment i evolució de l'infant o adolescent acollit? Sí No

L) Com heu conegut el programa d'acolliments familiars

- Premsa l'IMAS
 FEIAB Famílies acollidores
 Altres. Especifiqueu:

DECLARACIÓ PERSONAL SOBRE PROCESSOS JUDICIALS I ADMINISTRATIUS I CONDUCTA CIUTADANA

Sr/ Sra. amb
DNI , nascut a , el dia ,
fill de i de , ocupació ,
estudis , domiciliat a ,
com interessant en l'expedient de protecció i als sols efectes precisats en aquest expedient,
per a acreditació de conducta i situació personal i familiar, exigint se li doni la deguda reserva a
aquest document,

MANIFESTA QUE¹

És/ ha estat part en processos administratius per seguretat ciutadana (tramitats
en la delegació de govern, policia o guàrdia civil)

És/ ha estat part en processos judicials penals per delicte o falta com a denunciat.

És/ ha estat part en processos judicials matrimonials o familiars.

En cas afirmatiu, digui quins són o han estat aquests processos i com han acabat²:

Declar lliure i conscientment, sota promesa, que les dades abans consignades són certes i no
haver omès en cap cas fets o dades que falsegin la realitat,

A Palma, dia de de 20

(Signatura)

1 Marcar clarament SI o NO. Si contesta si ha d'omplir les dades requerides o indicar com localitzar-les.

2 Indiqui el tipus de procés, el núm. de jutjat, el núm. de procés i la darrera resolució judicial que tengui, o, si és administratiu el tipus i el núm. de procés i dependència en la que es tramiti.

DECLARACIÓ PERSONAL SOBRE PROCESSOS JUDICIALS I ADMINISTRATIUS I CONDUCTA CIUTADANA

Sr/ Sra. amb
DNI , nascut a , el dia ,
fill de i de , ocupació ,
estudis , domiciliat a ,
com interessant en l'expedient de protecció i als sols efectes precisats en aquest expedient,
per a acreditació de conducta i situació personal i familiar, exigint se li doni la deguda reserva a
aquest document,

MANIFESTA QUE³

És/ ha estat part en processos administratius per seguretat ciutadana (tramitats
en la delegació de govern, policia o guardia civil)

És/ ha estat part en processos judicials penals per delicte o falta com a denunciat.

És/ ha estat part en processos judicials matrimonials o familiars.

En cas afirmatiu, digui quins són o han estat aquests processos i com han acabat⁴:

Declar lliure i conscientment, sota promesa, que les dades abans consignades són certes i no
haver omès en cap cas fets o dades que falsegin la realitat,

A Palma, dia de de 20

(Signatura)

³ Marcar clarament SI o NO. Si contesta si ha d'omplir les dades requerides o indicar com localitzar-les.

⁴ Indiqui el tipus de procés, el núm. de jutjat, el núm. de procés i la darrera resolució judicial que tenguí, o, si és administratiu el tipus i el núm. de procés i dependència en la que es tramiti.