



SOL-LICITUD ACOLLIMENT PERMANENT - FAMÍLIA NIU

| 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"/> |
| 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) Altres membres que conviuen en el domicili

| Llinatges i nom | Data de naixement | Parentiu |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

C) Direcció

| | |
|--|----------------------------------|
| Domicili (Carrer/ plaça, núm.) <input type="text"/> | |
| Municipi <input type="text"/> | Codi Postal <input 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 permanent.

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, Tarjeta 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 INS) |

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 PERMANENT - PROGRAMA NIU

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 PERMANENT - FAMÍLIA NIU

| 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 style="width: 80%;" 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 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"/> | <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"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

| F) Dades laborals sol·licitant 1 | F) Dades laborals sol·licitant 2 |
|---|---|
| Professió: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Professió: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Nom empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Nom empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Antiguitat: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Antiguitat: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Domicili empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Domicili empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Municipi empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Municipi empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Telèfon empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Telèfon empresa: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Sou anual: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Sou anual: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Horari: <input style="width: 95%;" type="text"/> | Horari: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Altres llocs de feina: <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> | Altres llocs de feina: <input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> |
| Grau de satisfacció a l'actual lloc de feina: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | Grau de satisfacció a l'actual lloc de feina: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| Altres ingressos: <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | Altres ingressos: <input style="width: 95%; height: 20px;" 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 style="width: 80%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Formació professional. Quina: <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Estudis universitaris. Quins? <input style="width: 80%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> Estudis universitaris. Quins? <input style="width: 80%;" type="text"/> |



| H) Estat de salut sol·licitant 1 | H) Estat de salut sol·licitant 2 |
|--|--|
| 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 permanent |
|---|
| Quina és la motivació per a realitzar un acolliment permanent? <input type="text"/> |
| Per quina raó voleu realitzar un acolliment permanent? <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 adolescent 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 acol
 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 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 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.