

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PLAN DE ACOLLIDA A POBOACIÓN SIRIA REFUXIADA

APELIDOS		NOME	
DATA DE NACEMENTO		DNI	
ENDEREZO		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO			

O/A abaixo asinante pon á disposición do Concello de Rianxo, dentro do Plan de Acollida a poboación siria refuxiada:

ALOXAMENTO

- Só poden poñerse á disposición aloxamentos en propiedade
- Os gastos da vivenda correrán a cargo da persoa propietaria

Tipo de aloxamentos <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento / Piso <input type="checkbox"/> Cuarto/s (Número:____) <input type="checkbox"/> Outros: indicar:	Enderezo: _____ Disponibilidade. Desde:_____Ata:_____
	Capacidade Número de persoas que poden ocupar o aloxamento: ____ Accesibilidade:

OUTRAS COLABORACIÓNS

(Marcar cun X)	Disponibilidade	Máis información sobre o ofrecido
<input type="checkbox"/> Manutención (alimentación, roupa...)	Desde:_____Ata:_____ Núm. Meses _____	
<input type="checkbox"/> Apoio educativo	Desde:_____Ata:_____	
<input type="checkbox"/> Apoio para traslados en vehículo	Desde:_____Ata:_____ Núm. Meses _____	<input type="checkbox"/> Dentro do termo municipal <input type="checkbox"/> Fóra do termo municipal
<input type="checkbox"/> Acompañamento para a realización de trámites e xestións	Desde:_____Ata:_____ Núm. Meses _____	
<input type="checkbox"/> Servizos de tradución e/ou interpretación	Desde:_____Ata:_____ Núm. Meses _____	
<input type="checkbox"/> Acheга económica	Cantidade:_____€	
<input type="checkbox"/> Apoio en inmersión lingüística	Desde:_____Ata:_____ Núm. Meses _____	
<input type="checkbox"/> Outros		

Cualificación profesional, se procede, das persoas que ofrecen o servizo:

(Sinatura)