|  |
| --- |
| DECLARACIÓN FAMILIAR PARA LA ACOGIDA  |

IMPORTANTE: Antes de cubrir el formulario, lea todos sus apartados, luego comience a rellenarlo **escribiendo dentro del campo sombreado**, éste se alargará todo lo necesario para dar cabida a sus respuestas. Una vez que lo haya terminado, puede archivarlo y guardarlo como un documento independiente, para adjuntarlo y remitirlo a la Asociación por correo electrónico.

1.-COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR: Relacione en este primera apartado con letras mayúsculas las personas que formen la unidad familiar que viven bajo el mismo techo e incluya el D.N.I. de todos los miembros mayores de edad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Parentesco** | **D.N.I.** | **F. Nac.** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| DOMICILI0  |       |
| LOCALIDAD |       | CODIGO POSTAL |       |
| AYUNTAMIENTO |       | PROVINCIA |       |
| TEL. FIJO **1** |       | TEL. FIJO **2** |       |
| TEL. MÓVIL **1** |       | TEL. MÓVIL **2** |       |
| E-MAIL **1** |       | E-MAIL **2** |        |

2.- FORMACIÓN CULTURAL Y ESCOLARIZACIÓN: Indique donde han realizado los estudios y el nivel de grado alcanzado de cada uno de los miembros de la familia. En caso de tener hijos en edad escolar, detalle el curso que realizan y el colegio donde estudian.

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

3.- SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL: Detalle el nombre de la entidad, organismo o empresa donde trabajan, el lugar, así como el puesto profesional que desempeña y el importe neto anual que percibe cada miembro de la familia. Igualmente manifieste si tienen otras rentas no salariales.

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

4.- SITUACIÓN DE LA VIVIENDA: Situación de la vivienda, si es propia o alquilada, los metros cuadrados, breve descripción de las dependencias que tiene, indique si el menor ruso tendrá habitación propia o compartida.

Mencione la proximidad de zonas ajardinadas, parques o instalaciones deportivas cerca de la misma y a cuanto queda el centro de salud más cercano.

Si dispone de una segunda vivienda, describa el lugar y en que periodos de tiempo la habitan.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

5.- OTROS DATOS DE INTERES:

Años de vida en común; Cuantos años llevan de vida en común y si lo han hecho ininterrumpidamente.

Incidencias y salud: indicar si tienen enfermedades invalidantes para la acogida de niños y si existe alguna incidencia con menores, bien judicialmente o bien ante la Xunta de Galicia.

Entorno familiar: Si tienen familia cerca, a que tronco familiar pertenece, y si pueden colaborar en la acogida

Cuando decidieron la acogida y si ésta es aceptada por toda la familia.

Si ha participado en otro tipo de acogida de menores y su experiencia

Las razones por las que quieren acoger a un niño afectado por la radiación de Chernóbyl

Preferencia del sexo y edad aproximada del menor que desea acoger.

Lugar donde piensan pasar sus vacaciones: Si queda cerca, si es en Galicia o en el resto de España y duración.

Cómo han conocido la labor humanitaria de nuestra Asociación: Por algún medio o familia acogedora.

Aficiones y tiempo libre: Si es que tienen.

|  |
| --- |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |

Una vez cubierto los datos de esta declaración de la forma mas amplia posible, envíenla a esta Asociación por correo electrónico en archivo adjunto, al e-mail asociacion.ledicia.cativa@gmail.com

**NOTA:** De acuerdo con la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de carácter personal**; l**os datos facilitados en esta declaración son confidenciales, tienen como única finalidad ser admitidos como familia acogedora, en caso contrario se destruyen, y se solicitan porque es obligatorio aportarlos a las diversas administraciones españolas que autorizan los programas y conceden la asistencia sanitaria de los menores, caso contrario no pueden ser familias de acogida.

La familia solicitante, se compromete a facilitar una entrevista personal en su domicilio con un miembro de la Asociación que pertenece a la Comisión de Admisiones y entre otra documentación, firmará una declaración en la que manifiesta que los datos facilitados en este formulario son ciertos y que tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y reposición, dirigiéndose a la Asociación por el mismo correo electrónico en que se nos ha facilitado la información***.***

---==00O00==---