



, d'/de

de

Firma

**Persona responsable d'Atenció Primària
Bàsica:**
**Persona responsable de Atención Primaria
Básica**

Firma

El/la responsable institucional

Com a:

En calidad de:

D.4		NOMBRE DE MENÚS PRESTATS NÚMERO DE MENÚS PRESTADOS		
		Fàcil mastiació Fácil masticación	Fàcil deglució Fácil deglución	TOTAL
Dieta normal <i>Dieta normal</i>				
Dieta de protecció gàstrica <i>Dieta de protección gástrica</i>				
Dieta diabètica <i>Dieta diabética</i>				
Altres <i>Otros</i>				
TOTAL				

D.5		COST REAL DEL PROGRAMA COSTE REAL DEL PROGRAMA	
N'hi ha establida aportació de les persones usuàries al programa? (En cas afirmatiu, adjuntar ordenança municipal per la qual es regula) <i>¿Hay establecida aportación de las personas usuarias al programa? (En caso afirmativo, adjuntar ordenanza municipal que lo regula)</i>		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Cost total any <i>Coste total año</i>	Aportació Conselleria / Diputació Aportación <i>Conselleria / Diputación</i>	Aportació ajuntament / mancomunitat <i>Aportación ayuntamiento /mancomunidad</i>	Aportació persones usuàries <i>Aportación personas usuarias</i>	Cost mitjà per menú <i>Coste medio por menú</i>

D.6		DEMANDA	
Nombre de sol·licituds <i>Número de solicitudes</i>			
Nombre de casos valorats i a l'espera de ser atesos <i>Número de casos valorados y a la espera de ser atendidos</i>			
Nombre de sol·licituds denegades <i>Número de solicitudes denegadas</i>			
Especifique les raons de la denegació / <i>Especificar las razones de la denegación:</i>			
Nombre <i>Número</i>	Raons / <i>Razones</i>		
	No complir els requisits prevists per a accedir a aquestes ajudes <i>No cumplir los requisitos previstos para acceder a estas ayudas</i>		
	Falsejament o obstaculització de les dades necessàries per a obtenir l'ajuda <i>Falseamiento u obstaculización de los datos necesarios para obtener la ayuda</i>		
	Desestiment de la persona sol·licitant <i>Desestimación de la persona solicitante</i>		
	Per criteri tècnic <i>Por criterio técnico</i>		

D.7		Necessitats del programa i propostes d'actuació per als propers anys <i>Necesidades del programa y propuestas para próximos años</i>	

D.8		Observacions i/o notes finals: <i>Observaciones y/o notas finales:</i>	



AJUNTAMENT O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO O MANCOMUNIDAD DE	ZONA	ÀREA / ÁREA	DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO
--	------	-------------	----------------------------

E	FORMA DE PRESTACIÓ DEL SERVEI FORMA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO
E.1	MEMÒRIA DE PRESTACIÓ DEL SERVEI MEMORIA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO



AJUNTAMENT O MANCOMUNITAT DE / AYUNTAMIENTO O MANCOMUNIDAD DE	ZONA	ÀREA / ÁREA	DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO
--	------	-------------	----------------------------

E.2	QUALITAT DELS PRODUCTES CALIDAD DE LOS PRODUCTOS
<p>Memòria en la qual indique la descripció de cada matèria primera, el seu proveïdor, la seua qualitat, tipus d'envàs, unitat de mesura, marca o marques, així com tots aquells requisits que establisca l'ordenament jurídic vigent <i>Memoria en la que indique la descripción de cada materia prima, su proveedor, su calidad, tipo de envase, unidad de medida, marca o marcas, así como todos aquellos requisitos que establezca el ordenamiento jurídico vigente</i></p>	

F	CLAUS CLAVES
<p>Les quantitats s'expressaran en EUROS. Las cuantías se expresarán en EUROS.</p> <p><i>Consignar de acuerdo con las siguientes claves: (S) semanal, (Q) quincenal, (M) mensual</i></p> <p>(1) Es consignarà la denominació concreta del lloc de plantilla que desenvolupa cada treballador: (DC) director/a del centre, (CO) coordinador/a de programes, (TS) treballador/a social, (PS) psicòleg/a, (PE) pedagog/a, (ED) educador/a social, (TI) tècnic d'integració social, (AJ) assessor/a jurídic/a, (AD) administratiu/iva-auxiliar, (MO) animador/a-monitor/a, (SA) serveis auxiliars/oficis, (AH) auxiliar d'hogar-treballador/a familiar, (OT) altres. <i>Se consignará la denominación concreta del lugar de plantilla que desarrolla cada trabajador: (DC) director/a del centro, (CO) coordinador/a de programas, (TS) trabajador/a Social, (PS) psicólogo/a, (PE) pedagogo/a, (ED) educador/a social, (TI) técnico de integración social, (AJ) asesor/a jurídico/a, (AD) administrativo/a-auxiliar, (MO) animador/a-monitor/a, (SA) servicios auxiliares/oficios, (AH) auxiliar de hogar-trabajador/a familiar, (O) otras.</i></p> <p>(2) Especificar tipus de relació del treballador amb l'Administració: (F) funcionari/a, (I) funcionari/a interí/ina, (L) contractat/ada laboral fix/a, (E) contractat/ada laboral eventual/temporal, (S) contracte d'obra o serveis determinats (contracte de duració determinada), (X) extern/a (a través d'empresa contractada), i (N) no consta. <i>Especificar tipo de relación del trabajador con la Administración: (F) funcionario/a, (I) funcionario/a interino/a, (L) contratado/a laboral fijo/a, (E) contratado/a laboral eventual/temporal, (S) contrato de obra o servicios determinados (contrato de duración determinada), (X) externo/a (a través de empresa contratada), y (N) no consta.</i></p>	