

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

1.2	SISTEMA D'INFORMACIÓ D'USUARIS DE SERVEIS SOCIALS SISTEMA DE INFORMACIÓN DE USUARIOS DE SERVICIOS SOCIALES		NOMBRE EXPEDIENTES NÚMERO EXPEDIENTES
¿Usa SIUSS?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Aplicació que s'usa: Aplicación que se usa:	

1.3	PRESTACIÓ D'INFORMACIÓ, ORIENTACIÓ I ASSESSORAMENT (No cal emplenar-ho si s'ha utilitzat el SIUSS durant tot l'any) PRESTACIÓN DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y ASESORAMIENTO (No es necesario cumplimentarlo si se ha usado SIUSS durante todo el año)			
Cod	Sector de població/Col·lectius (Marcar només el sector prioritari) Sector de población/Colectivos (Marcar sólo el sector prioritario)	Nombre usuàris/es / Número usuarios/as		
		Dones / Mujeres	Homes / Hombres	Total
02	Família / Familia			
03	Infància / Infancia (Menors de 18 anys / Menores de 18 años)			
04	Juventut / Juventud (De 18 a 30 anys / de 18 a 30 años)			
05	Dona / Mujer			
06	Persones majors / Personas mayores			
07	Persones amb discapacitat / Personas con discapacidad			
08	Persones en reclusió i exreclusió / Personas en reclusión y exreclusión			
09	Minories ètniques / Minorías étnicas			
10	Persones sense llar i transeünts / Personas sin hogar y transeúntes			
11	Persones amb toxicomanies / Personas con toxicomanías			
12	Persones refugiades i asilades / Personas refugiadas y asiladas			
13	Persones emigrants / Personas emigrantes			
14	Col·lectius en situació de necessitat per riscos catastrof., epidèm., intox. Colectivos en situación de necesidad por riesgos catastrof., epid., intox.			
15	Persones amb malaltia mental / Personas con enfermedad mental			
16	Persones amb malaltia terminal / Personas con enfermedad terminal			
17	Altres grups en situació de necessitat / Otros grupos en situación de necesidad			
18	Persones immigrants / Personas inmigrantes			
TOTAL				

Gestió (activitats) / Gestión (actividades)		Nombre / Número
Informació / Información		
Tramitació / Tramitación		
Derivació / Derivación		
Usuàris/es que han accedit a un lloc de treball / Usuarios/as que han accedido a un puesto de trabajo		
TOTAL:		

1.3.1	Observacions / Observaciones

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

1.4	PRESTACIONS ECONÒMIQUES D'URGÈNCIA SOCIAL I DESPROTECCIÓ (PEUSD) PRESTACIONES ECONÓMICAS DE URGENCIA SOCIAL Y DESPROTECCIÓN (PEUSD)
------------	--

Instrucció o reglament propi <i>Instrucción o reglamento propio</i>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--

Tipus de prestació <i>Tipo de prestación</i>	Nre. ajudes sol·licitades <i>Núm. ayudas solicitadas</i>	Nre. ajudes aprovades <i>Núm. ayudas aprobadas</i>			Quantia pagada <i>Cuantía abonada</i>	Nre. ajudes denegades <i>Núm. ayudas denegadas</i>
		Dones <i>Mujeres</i>	Homes <i>Hombres</i>	Total		
1. Necessitats bàsiques <i>Necesidades básicas</i>						
2. Subministraments bàsics energètics <i>Suministros básicos energéticos</i>						
3. Ús d'habitatge <i>Uso de vivienda</i>						
4. Extraordinàries <i>Extraordinarias</i>						
5. Desplaçaments <i>Desplazamientos</i>						
TOTAL						

Especifique les raons de la denegació / Especificar las razones de la denegación:

Nombre <i>Número</i>	Raons / Razones
	Per criteri tècnic <i>Por criterio técnico</i>
	No complir els requisits prevists per a accedir a aquestes ajudes <i>No cumplir los requisitos previstos para acceder a estas ayudas</i>
	No complir les obligacions previstes en el programa d'intervenció social plantejat per la persona tècnica <i>No cumplir las obligaciones previstas en el programa de intervención social planteado por la persona técnica</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>
	Qualsevol altre supòsit que impedisca o desnaturalitzi l'objecte de l'ajuda sol·licitada abans d'executar el seu abonament <i>Cualquier otro supuesto que impida o desnaturalice el objeto de la ayuda solicitada antes de ejecutar el pago</i>

1.4.1	Observacions / Observaciones
--------------	-------------------------------------

--

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

2.1.5	Contingut del programa (la resposta pot ser múltiple) Contenido del programa (la respuesta puede ser múltiple)			
	Tasques Tareas	Casos any Casos año	Objectius Objetivos	Nombre de casos Número de casos
A	Servei personal Servicio personal		A Preindre ingrés en institucions Prevenir ingreso en instituciones	
B	Social		B Augmentar qualitat de vida Aumentar calidad de vida	
C	Servei psicològic Servicio psicológico		C Augmentar autonomia personal i familiar Aumentar autonomía personal y familiar	
D	Educatius Educativos		D Altres (especifiqueu-ne): Otros (especificar):	
E	Domèstics Domésticos			
	TOTAL		TOTAL	

2.1.6	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) ¿Hay establecida aportación de las personas usuarias al programa? (En caso afirmativo, adjuntar ordenanza municipal que lo regula)					Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cost total any Coste total año	Aportació Conselleria / Diputació Aportación Conselleria / Diputación	Aportació ajuntament / mancomunitat Aportación ayuntamiento / mancomunidad	Aportació persones usuàries Aportación personas usuarias	Cost mitjà per cas Coste medio por caso	Cost mitjà per hora Coste medio por hora

2.1.7	Demanda	
	Nombre de sol·licituds Número de solicitudes	
	Nombre de casos valorats i a l'espera de ser atesos Número de casos valorados y a la espera de ser atendidos	
	Nombre de sol·licituds denegades Número de solicitudes denegadas	
Especifique les raons de la denegació / Especificar las razones de la denegación:		

Nombre Número	Raons / Razones
	No complir els requisits prevists per a accedir a aquestes ajudes No cumplir los requisitos previstos para acceder a estas ayudas
	Falsejament o obstaculització de les dades necessàries per a obtindre l'ajuda Falseamiento u obstaculización de los datos necesarios para obtener la ayuda
	Desestiment de la persona sol·licitant Desestimación de la persona solicitante
	Per criteri tècnic Por criterio técnico

2.1.8	Necessitats del programa i propostes d'actuació per als propers anys Necesidades del programa y propuestas para próximos años

2.1.9	Observacions i/o notes finals: Observaciones y/o notas finales:

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

3
**SERVEI DE PREVENCIÓ I INTERVENCIÓ AMB LES FAMÍLIES
SERVICIO DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN CON LAS FAMILIAS**

 Empleneu un full per cadascun dels programes
 Complimentar una hoja por cada uno de los programas

 Està subvencionat? / ¿Está subvencionado? Sí NO

PROGRAMA DE PROGRAMA DE	NOM NOMBRE	LOCALITAT DE REALITZACIÓ LOCALIDAD DE REALIZACIÓN	PROFESSIONAL RESPONSABLE PROFESIONAL RESPONSABLE
	Temporalització Temporalización	Nombre de persones usuàries Número de personas usuarias	
		Edats Edades	Homes Hombres
			Dones Mujeres
		Total	

OBJECTIUS / OBJETIVOS
METES / METAS
ACTIVITATS / ACTIVIDADES
**AVALUACIÓ DEL PROGRAMA (GESTIÓ, RESULTATS, NECESSITATS, DIFICULTATS...):
EVALUACIÓN DEL PROGRAMA (GESTIÓN, RESULTADOS, NECESIDADES, DIFICULTADES...):**
**AVALUACIÓ GENERAL DEL PROGRAMA EN PERCENTATGE DE CONSECUCIÓ
EVALUACIÓN GENERAL DEL PROGRAMA EN PORCENTAJE DE CONSECUCCIÓN**

%

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

RELACIÓ DE PERSONAL / RELACIÓN DE PERSONAL

Lloc de treball (2) <i>Puesto de trabajo (2)</i>	Nombre Número			Dedicació Dedicación		Tipus de relació laboral (3) <i>Tipo de relación laboral (3)</i>	Cost anual (gastos transp, asseguran., formació) <i>Coste anual (gastos transp, seguros, formación)</i>
	Dona Mujer	Home Hombre	TOTAL	Nre.Hor.Set NºHor.Sem	Mesos a l'any Meses al año		
TOTAL							

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

4.5	OBSERVACIONS OBSERVACIONES

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

**5
CLAUS
CLAVES**

**Les quantitats s'expressaran en EUROS.
Las cuantías se expresarán en EUROS.**

- (1) Consigneu d'acord amb les següents Claus: (S) setmanal, (Q) quinzenal, (M) mensual
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: (S) semanal, (Q) quincenal, (M) mensual
- (2) 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.
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.
- (3) 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.
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.
- (4) Consignar d'acord amb les claus següents: (02) família, (03) infància, (04) joventut, (05) dona, (06) persones majors, (07) persones amb discapacitat, (08) persones en reclusió i exreclusió, (09) minories ètniques, (10) persones sense llar i transeünts, (11) persones amb toxicomania, (12) refugiats i asilats, (13) emigrants, (14) col·lectius situació necessitat per riscos per catàstrofe, epidèmia, intoxicació, (15) persones amb malaltia mental, (16) persones amb malaltia terminal (17) altres grups en situació de necessitat, (18) immigrants.
Consignar de acuerdo con las siguientes claves: (02) familia, (03) infancia, (04) juventud, (05) mujer, (06) personas mayores, (07) personas con discapacidad, (08) personas en reclusión y exreclusión, (09) minorías étnicas, (10) personas sin hogar y transeúntes, (11) personas con toxicomanías, (12) refugiados y asilados, (13) emigrantes, (14) colectivos situación necesidad por riesgos por catástrofe, epidemia, intoxicación, (15) personas con enfermedad mental, (16) personas con enfermedad terminal, (17) otros grupos en situación de necesidad, (18) inmigrantes.