

BENESTAR SOCIAL

PREINSCRIPCIÓN FAMILIAS DE ACOLLIDA PARA REFUXIADOS/AS SIRIOS/AS*

Don/Dona	
DNI:	
Data nacem	
Enderezo	
CP	
Teléfono	
Correo electrónico	

CONVIVENCIA

APELIDOS E NOME	DNI	PARENTESCO CO SOLICITANTE	OCUPACIÓN

Expón o seu interese en participar no programa "Acollida Refuxiados/as Siria" en calidade de familia acollidora por un período mínimo de seis meses.

Comprometéndose a realizar un acollemento non remunerado de refuxiados sirios no número de:

	Nº de persoas que se compromete a acoller
	1
	2
	3
	4
	5
	Familias con independencia do nº de membros

INDIQUE SE O ACOLLEMENTO O REALIZARÍA EN:

	Tipo de vivenda	Enderezo	Localidade
	Vivenda habitual		
	Outra vivenda da que son titular		

Unha vez recibida a solicitude no Departamento de Benestar Social, manterase unha entrevista con cada unha das familias acolledoras co obxecto de complementar a información.

Ferrol,

O/A solicitante

Asdo.:

*Indique a súa disposición, no seu caso, para planes con refuxiados doutros países

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL