

Apúntate a Viajar 2011

>>> elkartu

>>> Federación Coordinadora de Personas con Discapacidad Física de Gipuzkoa
Gipuzkoako Gutxitasun Fisikoa duten Pertsonen Federazio Koordinatzailea

SITUACIÓN ECONÓMICA

Marcar ☒

Trabaja SI NO

En que tipo de Empresa:

Ordinaria

Centro especial de empleo

Autónomo

Cobra algún tipo de pensión SI NO

¿De qué tipo?

Nivel económico 1 2 3 4

TIPO DE DISCAPACIDAD

Marcar ☒

Utiliza silla de ruedas SI NO Dependencia

Manual De Motor

Utiliza bastones SI NO Uno Dos

Puede subir escaleras SI NO Con Ayuda

Necesita ayuda para el W.C. SI NO Dependencia

Necesita ayuda para bañarse SI NO Dependencia

Necesita ayuda para vestirse SI NO Dependencia

Necesita ayuda para comer SI NO Dependencia

Necesita ayuda durante la noche SI NO Dependencia

Tiene afectado el habla SI NO

Tiene afectado el oído SI NO

Tiene afectada la vista SI NO

Tiene incontinencia de orina SI NO

Usa sonda SI NO

¿Algún tipo de alimentación especial? SI NO

¿De qué tipo?

Tiene algún tipo de medicación SI NO

¿De qué tipo?

Padece algún tipo de mareo SI NO

Ha padecido o padece alguna Enfermedad infecto-contagiosa SI NO

Necesita generalmente los servicios del ATS SI NO

PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS ANTERIORES

¿Anteriormente has participado en estos programas de vacaciones? SI NO

¿Dónde?

GRUPOS

Indica 1, 2 ó 3, según el orden de preferencia

BENIDORM

- GRUPO 1º: del 7 al 21 de mayo
- GRUPO 2º: del 11 al 25 de junio
- GRUPO 3º: del 13 al 27 de agosto
- GRUPO 4º: del 22 de octubre a 5 noviembre

SALOU

- GRUPO 1º: del 21 de mayo al 4 de junio
- GRUPO 2º: del 2 al 16 de julio

ÁMSTERDAM-BRUSELAS

- Del 4 al 11 de agosto

TENERIFE

- Del 3 al 17 de octubre

BURGOS-ATAPUERCA (Destino Cultural)

- Del 6 al 9 de junio

OTRAS OBSERVACIONES

Rellena esta solicitud con tus datos personales y los de tu acompañante o acompañantes y envía a ser posible, **antes del día 15 de abril**:

Paseo de Ondarreta 5, bajo • 20018 Donostia - San Sebastián
teléfono: 943 31 67 70 • fax: 943 31 63 79 • elkartu@elkartu.org

Con la solicitud **deberás adjuntar**:

- Fotocopia del Certificado de Minusvalía
- Fotocopia del justificante de ingresos personales (Declaración de renta, justificante de pensión, subsidios, etc.).

NOTA: Si el número de peticiones fuera superior a las plazas disponibles, se realizará un sorteo entre todas las solicitudes seleccionadas.

ESKATZAILEA

Lehen deitura

Bigarren deitura

Izena N.A.N.

Jaiotze data

Helbidea

Herria P.K.

Telefonoa Mobila

Minusbaliatasun mota (zehatz ezazu)

Minusbaliotasun maila

BEHARREZKO LAGUNTZAILEA

(Bakarrik hirugarren pertsonaren beharretan aurkitzen bazera).

Lehen deitura

Bigarren deitura

Izena N.A.N.

Jaiotze data

Eskatzailearekin duen erlazioa

(senitartekoa, laguna, etab.)

LAGUNTZAILEA

Lehen deitura

Bigarren deitura

Izena N.A.N.

Jaiotze data

Eskatzailearekin duen erlazioa

(senitartekoa, laguna, etab.)

Eman Zure Izena Bidaitzeko 2011

>>> elkartu

>>> Federación Coordinadora de Personas con Discapacidad Física de Gipuzkoa
Gipuzkoako Gutxitasun Fisikoa duten Pertsonen Federazio Koordinatzailea

EGOERA EKONOMIKOA

Marka ezazu ☒

Lan egiten du BAI EZ

Zer motako enpresan:

- Arrunta
 Lantegi bereziko zentroa
 Autonomoa

Pentsio motaren bat kobratzen du BAI EZ

Zein motakoa?

Maila ekonomikoa 1 2 3 4

GUTXITASUN MOTA

Marka ezazu ☒

Gurpildun aulkia erabiltzen du BAI EZ Zenbaitan
Eskuzkoa Elektrikoa

Makuluak erabiltzen ditu BAI EZ Bat Bi

Eskailerak igo ditzake BAI EZ Laguntzaz

Komunerako laguntza behar du BAI EZ Zenbaitan

Bainatzeko laguntza behar du BAI EZ Zenbaitan

Jazteko laguntza behar du BAI EZ Zenbaitan

Jateko laguntza behar du BAI EZ Zenbaitan

Gaua bitartean laguntza behar du BAI EZ Zenbaitan

Mintzamina ukitua du BAI EZ

Entzumena ukitua du BAI EZ

Ikusmena ukitua du BAI EZ

Gernu - ihesa du BAI EZ

Zunda erabiltzen du BAI EZ

Jan mota berezia behar du BAI EZ

Zein motakoa?

Botikaren bat hartzen du BAI EZ

Zein motakoa?

Zorabio motaren bat jasaten du BAI EZ

Gaixotasun kutsagarriaren bat jasan du edo jasaten du
BAI EZ

OLTaren zerbitzuak behar ditu normalean
BAI EZ

AURREKO EGITARAUETAN PARTE HARTZEA

Aurreko urteetako oporretan parte hartu duzu?

BAI EZ

Zein lekuetan?

TALDEAK

Adieraz itzazu, lehentasunaren arabera 1, 2 edo 3

BENIDORM

1. TALDEA: maiatzak 7tik 21era
 2. TALDEA: ekainak 11tik 25era
 3. TALDEA: abuztuak 13tik 27ra
 4. TALDEA: urriak 22tik azaroak 5era

SALOU

1. TALDEA: maiatzak 21etik ekainak 4ra
 2. TALDEA: uztailak 2tik 16ra

ÁMSTERDAM-BRUSELAS

- Abuztuak 4tik 11ra

TENERIFE

- Urriak 3tik 17ra

BURGOS-ATAPUERCA (Kultur Bidaia)

- Ekainak 6tik 9ra

BESTE OHAR BATZUK

Bete ezazu eskabide hau zure datu pertsonalekin eta zure languntzaile edo laguntzaileekin eta bidal ezazu, ahal izanez gero, **apirilak 15a baino lehen:**

Ondarreta Pasealekua, 5 behea • 20018 Donostia - San Sebastián
telefonoa: 943 31 67 70 • fax: 943 31 63 79 • elkartu@elkartu.org

Eskabidearekin batera **bidali behar duzu:**

- Minusbaliotasun Agiriaren fotokopia
- Zure diru sarrerren frogagiriaren fotokopia (errenta aitortpena, pentsio edo sorospenen agiria).

OHARRA: Eskakizunen kopurua aukeran dauden plazena baino handiago balitz, hautatutako eskaera guztien artean zozketa egingo litzake.

SOLICITANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre D.N.I.

Fecha de nacimiento

Domicilio

Población C.P.

Teléfono Móvil

Tipo de minusvalía (especificarla)

Grado de minusvalía

ACOMPañANTE NECESARIO

(Sólo en caso de precisar ayuda de tercera persona)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre D.N.I.

Fecha de nacimiento

Relación con el solicitante

(familiar, amigo, etc.)

ACOMPañANTE

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre D.N.I.

Fecha de nacimiento

Relación con el solicitante

(familiar, amigo, etc.)