



FICHA DE FAMILIAS: “APOYO A PERSONAS REFUGIADAS “

Nombre y Apellidos:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Correo electrónico:

TEMPORALIDAD

¿A partir de que fecha podría acogerlas? _____

¿Sería una acogida permanente (2 años)? _____

¿Sería una acogida puntual _____ ¿Cuántos meses? _____

TIPO DE AYUDA

- Alojamiento para 1 persona
- Alojamiento para 2 personas
- Alojamiento para 3 personas
- Alojamiento para familias
- Manutención
- Servicios legales (asesoramiento...)
- Acompañamientos en gestiones
- Ofrecer viviendas vacías
- Servicio de traducción
- Acompañamiento a menores de las familias (colegios, guarderías...)
- Otro _____.

De acuerdo con el art. 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Rincón de la Victoria para que mis datos puedan formar parte del censo de personas o familias que solicitan participar en el programa de Apoyo a Personas Refugiadas.

Rincón de la Victoria, a de de 20.....

Fdo. El/La Solicitante

Plaza Al-Ándalus nº 1
29730 Rincón de la Victoria (Málaga)
NIF P2908200E
Teléfono 952 40 23 00
www.rincondelavictoria.es