



RENÚNCIA A PLAÇA DE SERVEI DE RESIDÈNCIA, CENTRE DE DIA O HABITATGE TUTELAT PER A GENT GRAN

Expedient DP / 20..... / NIF/NIE.....

Nom i cognoms de la persona usuària:

Nom i cognoms de la persona representant o tutor/a:

Vinculació amb la persona usuària:

DECLARO:

Que havent estat autoritzat el meu ingrés en plaça pública en el centre:

..... Núm. registre S..... Codi F.....

DECIDEIXO:

1. Renunciar a l'ingrés que se m'ha proposat en el centre esmentat, i manifesto que he estat informat/da que a partir d'aquest moment només podré romandre en una sola llista d'accés.
2. Triar una de les següents opcions:
 - ☐ Mantenir-me en la llista d'accés del mateix centre, passant a l'última posició d'aquesta llista.
 - ☐ Mantenir-me o donar-me d'alta en la llista d'accés del següent centre (a emplenar per la persona usuària o pel centre)

OBSERVACIONS:

.....
.....

Nom i cognoms de la persona que signa:

Signatura:

En cas que transcorrin 7 dies i la persona usuària, el seu representant o tutor/a no haguessin signat aquest document, **LA DIRECCIÓ DEL CENTRE,**

COMUNICA:

Que la persona usuària ha causat baixa de la llista d'accés sense fer efectiva per escrit la renúncia a aquesta plaça. Per aquest motiu, informa de la disponibilitat de plaça per a la següent persona de la llista d'accés.

INFORMA (emplenar amb les gestions realitzades prèvies a aquesta comunicació de renúncia d'ofici):

.....
.....

Nom i cognoms del/de la director/a o professional del centre:

Signatura:

Localitat i data:

A L'ATENCIÓ DE:

- ☐ SERVEIS TERRITORIALS DEL DEPARTAMENT DE DRETS SOCIALS
- ☐ CONSORCI DE SERVEIS SOCIALS DE BARCELONA