

I. ERANSKINA

TELEALARMA ZERBITZUAREN ESKAERA-ORRIA

=> Oinarrizko Gizarte Zerbitzuak bete beharrekoa:

ALTA

BAJA:

ALDAKETAK

HELBIDE ALDAKETA
TITULARRA ALDATZEA
TELEFONO BERRIAK
BESTELAKO ARRAZOIAK _____

HERIOTZA

HELBIDE ALDAKETA
EGOITZAN SARTZEA
KENTZEA
EKIPOAREN ALTARIK EZ
UKO EGITEA
EZ DAKI/EZ DU ERANTZUTEN
BESTELAKO ARRAZOIAK: _____

BAJA EMANEZ GERO TELEALARMA EKIPOA JASOTZEKO TOKIA: _____

=> Eskatzen duenak eta/edo bere ordezkariak bete beharrekoa:

1.- Eskatzailearen datuak

1. abizena			2. abizena			
Izena	Emak.	Gizonez.	N.A.N.		Egoera zibila	
Helbidea		Zk	Solairu	Atea	Posta kodea	Telefonoa
Udalerria			Jaiotze data			
Gizarte Segurantzako zk.			Osasun Zentroa			
Dagokizun medikua:						

2.- Erreferentziako pertsona / Legezko ordezkaria

1. abizena			2. abizena			
Izena	Eskatzailearekiko harremana		Erabiltzailearen etxeko giltzen kopiarik baduzu? (BAI/EZ)		NAN (ordezkaria izanez gero)	
Helbidea			Zk	Solairua	Atea	
Udalerria		Posta kodea		Telefonoak		

3.- Erreferentziako pertsona

1. abizena			2. abizena			
Izena	Eskatzailearekiko harremana		Erabiltzailearen etxeko giltzen kopiarik baduzu? (BAI/EZ)			
Helbidea			Zk	Solairu	Atea	
Udalerria		Posta kodea		Telefonoak		

Erreferentziako pertsona

1. abizena		2. abizena		
Izena	Eskatzailearekiko harremana	Erabiltzailearen etxeko giltzen kopiarik baduzu? (BAI/EZ)		
Helbidea		Zk	Solairu	Atea
Udalerrria	Posta kodea	Telefonoak		

4.- Datu teknikoak

TELEFONO-LINEA ETXEAN	EZ	SI
ETXEBIZITZAREN BOLTAJEA	125 w	220 w
TELEFONO APARAILUAREN MODELOA	ERROSETA (gurpilduna)	DIGITALA (tekladuna)
TELEFONOTIK HURBIL ENTXUFEA	EZ	BAI

5.- Bestelako datu interesgarriak:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Nik _____, _____ N.A. N. zk. arekin, nire oniritzia ematen dut hemen agertzen diren datuak Larrialdi Zerbitzuei eta telealarma ekipoak jartzen dituen enpresari eman dakizkien. Horrela, zerbitzu hauek behar izanez gero, nire fitxan ager daitezcan; guzti hau abenduaren 13ko 15/1999 Izaera Pertsonaleko Datuen Babeserako Lege Organikoan xedatutakoarekin bat etorritz. Era berean, gainontzeko hauek egiteko konpromisua hartzen dut:

- Zerbitzua egoki erabili.
- Ekipoa zaindu eta baldintza onetan izan.
- Konexiorako egindako instalazioak ez aldatu.
- Instalatutako ekipoa ez lagatu, ezta saldu ere.
- Hilabeteko epean Udaleko Oinarrizko Gizarte Zerbitzuei baja jakinarazi.
- Aparailua Oinarrizko Gizarte Zerbitzuei itzuli edo, dagokionean, etxera sartzeko aukera eman, kendu ahal izateko.
- SOS DEIAK Zentroak baloratutako alarma egoera baten aurrean salbamendu, segurtasun publiko edo osasun erakundeak etxean sartzear baimendu, beharrezkoa den laguntza eman ahal izateko. Horretarako, etxeko giltzen kopia batzuk goian adierazitako lekuan uzten ditut.

_____, _____n, _____ (e)ko _____ren _____ (e)an

Eskatzailearen sinadura	Erreferentziako pertsonaren edo ordezkariaren sinadura
-------------------------	--

6.- Eransten diren agiriak:

- N.A.N. ren fotokopia
- Errodatze egiaztagiria.
- Osasun txartelaren fotokopia.
- Medikua ren txostena.

II. ERANSKINA

ESKARIAREKIN BATERA AURKEZTU BEHARREKO MEDIKUAREN TXOSTENA

..... jn./and.ri buruz.

Medikuntzan eta Kirurgian Lizentziatutako

jn./and.ak egindako txostena, zk.arekin n kolegiatua

1.- MEDIKU DIAGNOSTIKOAK.

- | | |
|----------|----------|
| a) | e) |
| b) | f) |
| c) | g) |
| d) | h) |

2.- TRATAMENDUAK

- | | |
|----------|----------|
| a) | e) |
| b) | f) |
| c) | g) |
| d) | h) |

3.- BALORAZIO MENTALA (Desorientazio maila...)

.....
.....
.....

4.- BALORAZIO FUNTZIONALA

.....
.....
.....

.....n(e)koren(e)an.

Sinadura

Nik N.A. N. zk.arekin, nire oniritzia ematen dut hemen agertzen diren datuak Larrialdi Zerbitzuei eman dakizkien. Horrela, zerbitzu hauek behar izanez gero, nire fitxan ager daitezcan; guzti hau abenduaren 13ko 15/1999 Izaera Pertsonaleko Datuen Babeserako Lege Organikoan xedatutakoarekin bat etorritz.

Eskatzailaren edo ordezkariaren sinadura.

III. ERANSKINA

GIZARTE TXOSTENA

.....ko Udaleko Oinarrizko Unitateko,
..... telefono zk., Gizarte Langile jn./and.ren txostena, ondokoak eskatutako Telealarma
Zerbitzuaren inguruan:

.....jn./and. N.A.N. zk.arekin
Jaiotze data

1.- PREMIAZKOA

EZ

BAI (Adierazi zergatik::.....
.....)

2.- EGOERA PERTSONALA

BAKARRIK BIZI DA

EZ

BAI

LAGUNTZA BEHAR DUEN BESTE BAT ZAIINTZEN DU?

EZ

BAI

GEHIENETAN BAKARRIK EGOTEN DA:

	EZ	BAI
GOIZEZ		
ARRATSALDEZ		
GAUEZ		

EKIPOA ERABILTZEKO GAI DA?

EZ

BAI

LARRIALDI EGOERARIK IZAN DU ALDEZ AURRETIK?

EZ

BAI (Adierazi

zeintzuk)

BERE EGOERA PERTSONALAREN INGURUKO BESTELAKO DATU INTERESGARRIAK:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

3.- ETXEBIZITZA

ETXEBIZITZAREN KOKAPENA

Hiri gunean	Baserialdea	
-------------	-------------	--

TRABA ARKITEKTONIKOAK

Kanpokoak	Barrukoak	
-----------	-----------	--

KOMUNIKAZIOAK

Onak	Txarrak	
------	---------	--

IGOGAILUA

EZ	BAI	
----	-----	--

ETXEBIZITZA AURKITZEKO ERREFERENTZIA:

.....
.....

4.- GIZARTE BALIABIDEREN BATEN ERABILTZAILEA DA EZ BAI (Zein/tzuk.....
.....)

5.- BERE GIZARTE EGOERAREN BALORAZIOA (arriskua, gaixotasuna, bakardadea, ...) ETA HURBILEKO
LAGUNTZA POSIBLEAK

.....
.....
.....
.....
.....

6.- OHAR OROKORRAK

.....
.....
.....
.....
.....

Aurrekoa ikusi ondoren eta adierazitako datuak egiaztatu eta ebaluatu ondoren, Aldundira igortzen da espediente osoa. Zerbitzu honen onuradunak _____(e)ko _____ren _____(e)ko ____/____ zk.dun Foru Dekretuan ezarritako baldintzak BETETZEN ditu. Ondorioz, telealarma zerbitzua ematea proposatzen zaio Foru Aldundiari.

_____n _____(e)ko _____ren _____(e)an

Sinadura