



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CIERRE DE CENTRO O SERVICIO

REPRESENTANTE de la Entidad que presenta la solicitud:			
Nombre y Apellidos		DNI	
ENTIDAD Solicitante:			
Nombre de la Entidad		CIF	
Dirección: calle, avda. plaza y núm.			
Municipio		CP	Provincia
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

CENTRO O SERVICIO:			
Nombre del Centro		CIF	
Dirección: calle, avda. plaza y núm.			
Municipio		CP	Provincia
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

Cierre TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	CAUSA DEL CIERRE:
Núm. meses que solicita cierre		
Cierre DEFINITIVO	<input type="checkbox"/>	
Fecha que solicita para cierre		

USUARIOS AFECTADOS POR EL CIERRE (Número de Usuarios)					
Residentes	De Atención Diurna	Residentes dependientes	Residentes sin familiares	Residentes encamados	Usuarios Enfermos
PERSONAL AFECTADO POR EL CIERRE (Número de Trabajadores)					
A Jornada Completa	A Tiempo Parcial	Trabajadores Fijos	Trabajadores eventuales	Serán Despedidos	Serán Recolocados
PLAN DE CIERRE PARA LOS USUARIOS (Número de Usuarios)					
Serán trasladados a otra residencia/centro de día	Distancia en km del centro al centro de traslado	Diferencia del precio de la plaza en nuevo centro	Residentes que serán acogidos por la familia	Indemnización a los usuarios (euros) media/usu	Traslado bienes personales a cargo del centro (SÍ/NO)

Firma y Sello de la Entidad

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Dirija la Solicitud a:

SEPAD (Consejería de Salud y Política Social). Unidad de Control de la Actividad Asistencial y Sistema de Información (3ª planta).

Avda. de las Américas, 4. CP 06800 MÉRIDA (Badajoz)

Teléfonos de información 924-93 02 32/924-93 02 35

Vea la documentación necesaria al dorso de la solicitud

DOCUMENTACIÓN

Debe presentar adjunta a la solicitud de cierre la siguiente documentación:

- DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA PERSONALIDAD DEL SOLICITANTE Y, EN SU CASO, DE LA REPRESENTACIÓN QUE OSTENTE CUANDO SE TRATE DE PERSONA JURÍDICA.
- DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA PROPIEDAD O TITULARIDAD JURÍDICA DEL CENTRO O SERVICIO.
- COPIA CERTIFICADA DE LOS ACUERDOS ADOPTADOS POR EL ÓRGANO SOCIAL COMPETENTE RELATIVOS AL CIERRE O SUPRESIÓN CUANDO SE TRATE DE PERSONA JURÍDICA.
- JUSTIFICACIÓN DEL CIERRE (CAUSA O CAUSAS PARA EL CIERRE Y MEDIDAS PUESTAS EN MARCHA PARA EVITAR EL CIERRE)
- PLAN DE CIERRE (SOLUCIÓN INDIVIDUALIZADA PARA CADA USUARIO, COSTE PARA LOS USUARIOS, PREVISIONES SOBRE EL PERSONAL, FASES PREVISTAS, MEDIDAS PARA LOS TRASLADOS DE LOS USUARIOS Y DE SUS BIENES PERSONALES, INDEMNIZACIONES, MEDIDAS INFORMATIVAS A LOS USUARIOS Y A LOS FAMILIARES, ETC.).
- RELLENAR CUESTIONARIO DE DECLARACIÓN ANUAL COMPLETO REFERIDO A LA FECHA DE LA SOLICITUD.
- JUSTIFICANTE DE LA COMUNICACIÓN ESCRITA DE LA INTENCIÓN DE CIERRE A TODOS LOS FAMILIARES DE CONTACTO DE LOS USUARIOS.