|  |
| --- |
| **MEMORIA TÉCNICA ANUAL****VIVIENDA DE MAYORES** |
| **DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO** |
| **0.      NÚMERO DE REGISTRO** |    |
| **1.      Nº DE PLAZAS** |  Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **2.      DENOMINACIÓN DEL CENTRO** |    | **3. AÑO** |    |
| **4. PROVINCIA** |    | **5. LOCALIDAD** |    |
| **6.      DIRECCIÓN** |    | **7.   CÓDIGO POSTAL** |    |
| **8.      CORREO ELECTRÓNICO** |  | **9.  TELÉFONOS DEL CENTRO** |    |
| **10.      DIRECTOR/A DEL CENTRO** |  |
|  | [ ]   | Gestión del centro con medios propios de la entidad titular del mismo. |
| **11.  SISTEMA DE GESTIÓN DEL CENTRO** |  [ ]  | Gestión integral del centro a cargo de una entidad externa |
| (*Marcar con una “X”*) |
|   |  [ ]  | Gestión de la totalidad del centro mediante la asignación a varias entidades externas de los diversos servicios requerido |
|   |  [ ]  | Gestión mixta combinando medios propios de la entidad titular del centro y servicios específicos a cargo de una o varias entidades externas |
| **12.  Si el sistema de gestión del centro corresponde con la gestión integral del centro a cargo de una entidad externa, SEÑALE LA DENOMINACIÓN DE LA MISMA.** |
|
|    |
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **13.PERSONAS ATENDIDAS EN LA VIVIENDA A LO LARGO DEL AÑO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.1. PERSONAS ATENDIDAS** | **NÚMERO** |
| **HOMBRE** | **MUJER** | **TOTAL** |
|    |    |     |
| **13.2 INGRESOS Y BAJAS DE PERSONAS ATENDIDAS** | **NÚMERO** |
| **HOMBRE** | **MUJER** | **TOTAL** |
| Total, de ingresos producidos |    |    |     |
| Total, de bajas producidas |    |    |     |

|  |
| --- |
| **14. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ATENDIDAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.1. EDAD** | **14.2 .SEXO** |
| **HOMBRE** | **MUJER** |
| *Menos 65 años* |     |     |
| *65-69 años* |     |     |
| *70-74 años* |     |     |
| *75-79 años* |   |   |
| *80 y más años* |   |   |
| **TOTAL** |     |     |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.2. PERSONAS ATENDIDAS: GRADO DE DEPENDENCIA RECONOCIDO POR EL SAAD** | **NÚMERO** |
| **HOMBRE** | **MUJER** | **TOTAL** |
| *Personas sin valoración de dependencia* |     |     |     |
| *Personas valoradas sin grado de dependencia* |     |     |     |
| *Grado de dependencia I* |   |   |   |
| *Grado de dependencia II* |     |     |     |
| *Grado de dependencia III* |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.3. MUJERES ATENDIDAS DE FORMA PREFERENTE POR SER VICTIMAS DE SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GENERO** | **NUMERO POR TRAMO DE EDAD** |
| Menos 65 años | 65-69 | 70-74 | 75-79 | 80y+ | TOTAL |
|     |     |     |     |     |     |

|  |
| --- |
| **15. PLANTILLA DE TRABAJADORES/AS DE LA VIVIENDA DE MAYORES** |
| **15. CATEGORÍA PROFESIONAL** | *N.º trabajadores/as según porcentaje de jornada* | *N.º de trabajadores/as* | *N.º total de horas semanales* |
| **Coordinador/a responsable** |    |    |     |
| **Personal auxiliar sociosanitario o de vivienda o gerocultor** |    |    |     |
| **Personal auxiliar de noche** |    |    |     |
| **Personal de Servicio Doméstico (Limpieza, lavandería, …)**  |    |    |     |
| **Cocinero/a**  |    |    |     |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otras especialidades profesionales** *(Señalar)* |     |     |     |
| **TOTAL DE PERSONAL TRABAJADOR**  |   |   |     |
| **PERSONAL COLABORADOR (voluntario, en prácticas o afines)** |   |   |     |
|   |   |     |
|   |   |     |
| **TOTAL DE PERSONAL COLABORADOR** |   |   |     |
| **TOTAL DE PERSONAL TRABAJADOR Y COLABORADOR** |   |   |     |

|  |
| --- |
| **16. PERSONAL VOLUNTARIO Y EN PRACTICAS****(Marcar: con “X”)** |
|  | **Voluntario** | **En Prácticas** |
| **Sí** |[ ] [ ]
| **No** |[ ] [ ]

|  |
| --- |
| **17. PRECIO Y FINANCIACION (€/año)** |
| 17.1. Precio público anual de una plaza en la vivienda |   |
| 17.2. Media anual de la cantidad abonada por cada persona usuaria |   |

|  |
| --- |
| **18. SERVICIOS DESARROLLADOS EN LA VIVIENDA A LO LARGO DEL AÑO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Marcar con una “X”* | **SI** | **NO** |
| 1 | Atención de noche | [ ]  | [ ]  |
| 2 | Lavandería | [ ]  | [ ]  |
| 3 | Lavandería a domicilio | [ ]  | [ ]  |
| 4 | Comedor | [ ]  | [ ]  |
| 5 | Comidas a domicilio | [ ]  | [ ]  |
| 6 | Atención durante el día sin pernoctar en la vivienda | [ ]  | [ ]  |
| 7 | Estancia temporal en la vivienda | [ ]  | [ ]  |
| 8 | Otros Servicios *(especificar):* | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **19. ASPECTOS ECONOMICOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTOS Y FUENTES DE FINANCIACIÓN** | **CUANTÍA** |
| **1.INGRESOS** | Aportación de la Consejería de Bienestar Social |  |
| Aportación del Ayuntamiento (entidad titular) |  |
| Aportaciones de las personas usuarias |  |
| Otros ingresos (Especificar) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL INGRESOS** |  |
| **2.GASTOS** | Personal |  |
| Gastos corrientes (Actividades y mantenimiento) |  |
| Otros gastos (Especificar) |  |  |
|  |  |
| **TOTAL GASTOS** |  |

|  |
| --- |
| **20. OBSERVACIONES** |
|  |