



# INFORME DE DERIVACIÓ AL PROGRAMA NAUSICA

**Data:** Selecciona data.

**Professional:** Escriu aquí.

**Entitat:** Escriu aquí.

**Telèfon de contacte:** Escriu aquí.

**Adreça entitat:** Escriu aquí.

**Correu electrònic:** Escriu aquí

## DADES IDENTIFICATIVES

Persona sola  Unitat familiar

	Titular	Familiar 1	Familiar 2	Familiar 3	Familiar 4	Familiar 5	Familiar 6
<b>NOM</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>COGNOMS</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>DATA DE NAIXEMENT</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
<b>NÚM. NIE O PASSAPORT</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>NACIONALITAT</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>SITUACIÓ ADMINISTRATIVA</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
<b>GÈNERE</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
<b>DATA DE ARRIBADA A ESPANYA</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
<b>DATA DE ARRIBADA A BARCELONA</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona
<b>ESTUDIS</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>PROFESSIÓ</b>	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí	Escriu aquí
<b>FILIACIÓ NUCLI FAMILIAR</b>	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona	Selecciona

## RESIDÈNCIA ACTUAL DE LA PERSONA/NUCLI FAMILIAR

Feu clic aquí per escriure text.

## BARRI I MUNICIPI D'EMPADRONAMENT

Feu clic aquí per escriure text.



## HISTÒRIC D'EMPADRONAMENT:

Afegir el detall de l'històric o bé adjuntar a la derivació el volant històric d'empadronament.

### 1. SITUACIÓ ADMINISTRATIVA/DOCUMENTAL

Feu clic aquí per detallar la situació administrativa actual i altres informacions sobre aquesta qüestió. En el cas de les persones amb denegacions, cal especificar si s'han iniciat els tràmits per interposar recurs contra la resolució desfavorable i perspectives de regularització.

### 2. HISTÒRIA FAMILIAR / PROCÉS MIGRATORI

#### **Família i entorn social al país d'origen:**

Feu clic aquí per escriure text.

#### **Formació i ocupació laboral al país d'origen:**

Feu clic aquí per escriure text.

#### **Data de sortida del país d'origen i motius:**

Feu clic aquí per escriure text.

### 3. ITINERARI A ESPANYA

#### **Arribada al territori:**

Feu clic aquí per escriure text.

#### **Programa Estatal d'acollida:**

Feu clic aquí per escriure text.

#### **Intervenció des de l'entitat derivant i/o altres:**

Feu clic aquí per escriure text. Cal detallar la informació relativa a la trajectòria formativa, itinerari socio-laboral, nivell de destreses TIC, nivell d'aprenentatge de la llengua, etc.

#### **Contactes de professionals que estan intervenint en el cas:**

Feu clic aquí per detallar els contactes de diferents serveis i recursos que poden estar intervenint en el cas, per exemple: assessorament jurídic, atenció psicològica i/o psiquiàtrica, atenció sanitària, sistema educatiu, programes d'inserció laboral, centres de serveis socials, serveis especialitzats i/o altres que es considerin.

#### **Situació entorn la inserció laboral:**

Feu clic aquí per escriure especificacions sobre procés d'inserció laboral. Sobretot entorn si ha treballat al territori, posició i temps cotitzat.

#### **Situació entorn la tramitació i resolució d'ajudes:**



Feu clic aquí per escriure especificacions sobre: Renda Garantida de Ciutadania, Ingress Mínim Vital, Llei de Dependència, alta al SOC, inscripció a la borsa d'habitatge, o altres que puguin ser d'interès o de seguiment.

**Xarxa familiar i/o social, xarxa de suport propera:**

Feu clic aquí per escriure text.

**Vinculació amb la ciutat de Barcelona:**

Feu clic aquí per escriure text.

**La persona/nucli derivat disposa de:**

- Targeta moneder Ajuntament BCN       Compte bancari       Cap de les anteriors

#### **4. SITUACIÓ PSICOSOCIAL**

Feu clic aquí per detallar la situació psicosocial de la persona o nucli familiar. Si s'escau, especificar grau d'autonomia (funcional, social i personal), convivència, relació amb professionals, compliment de normativa, possibles addicions, possibles discriminacions per raó de raça, gènere, orientació sexual, religió, opinió política o pertinença a un grup social. En casos de trànsit de persones trans especificar quina és la situació actual i el procés.

#### **5. SITUACIÓ SANITÀRIA**

Feu clic aquí per especificar informacions sobre salut física, salut mental, estat vacunal Covid, possibles diagnòstics previs a la derivació i indicar: al·lèrgies, malalties cròniques, diversitat funcional, en casos de trànsit de persones trans especificar, indicar nivell de vinculació amb serveis i recursos generalistes i específics.

#### **6. VALORACIÓ I PROPOSTA DE DERIVACIÓ**

Feu clic aquí per escriure text.

**Signatura tècnic/a referent:**

Noms i cognoms del/de la tècnic/a.

**Segell/logotip entitat**



\* Instruccions per a omplir l'informe:

- Un cop s'accepti la derivació, cal fer arribar al [saier-refugiats@bcn.cat](mailto:saier-refugiats@bcn.cat):
  - Una còpia del document identificatiu de la persona.
  - Una còpia de la targeta moneder o el compte bancari si en disposa.
- Cal omplir l'informe directament a ordinador utilitzant els espais habilitats.
- La signatura de l'informe es farà igualment directament a ordinador.
- No imprimir, signar i escanejar. Omplir a ordinador i enviar-lo en format PDF.
- En cas de fer arribar informació complementària escanejada (documentació, compte bancari, informe mèdic, etc.), revisar que la imatge és clara.