

AÑO \_\_\_\_\_

TARIFA DE PRECIOS PARA NUEVOS INGRESOS

*A las antiguas personas usuarias se les incrementará según lo previsto en el Reglamento Régimen Interno y Contrato firmado al ingreso. En otro caso se aplicará como máximo el I.P.C correspondiente al año anterior*

1. DATOS DE LAS ENTIDADES SOCIALES

ENTIDAD TITULAR

Nombre o razón social:	N.I.F. :	Núm. Inscripción:
Persona que ostenta la representación legal		
Nombre y apellidos:		
Domicilio social:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:
Teléfono:	e-mail:	

ENTIDAD GESTORA

Nombre o razón social:	N.I.F. :	Núm. Inscripción:
Persona que ostenta la representación legal		
Nombre y apellidos:		
Domicilio social:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:
Teléfono:	e-mail:	

2. DATOS DEL CENTRO SOCIAL Y SERVICIOS QUE SE PRESTAN

Núm. Inscripción:	
Nombre comercial:	
Domicilio del centro:	
Correo electrónico:	
Tipología de centro:	<p>Centros sin alojamiento:</p> <p> <input type="checkbox"/> Centro de día <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> PAP</span>  <input type="checkbox"/> Centro ocupacional <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> PAP</span>  <input type="checkbox"/> Hogares <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> PAP</span>  <input type="checkbox"/> Puntos de encuentro familiar  <input type="checkbox"/> Centros de atención temprana  <input type="checkbox"/> Otros: _____         </p> <p>Centros con alojamiento:</p> <p> <input type="checkbox"/> R. de personas con discapacidad <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SED <input type="checkbox"/> SO <input type="checkbox"/> PAP</span>  <input type="checkbox"/> R. de personas mayores: <input type="checkbox"/> Válidas <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> Asistidas <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SED <input type="checkbox"/> PAP</span>  <input type="checkbox"/> Centros de acogida  <input type="checkbox"/> Albergues  <input type="checkbox"/> Centros de Rehabilitación y Reinserción social  <input type="checkbox"/> Viviendas para la autonomía personal, tuteladas y supervisadas  <input type="checkbox"/> Otros: _____         </p>
Servicios que se prestan:	<p><input type="checkbox"/> BÁSICOS:</p> <p> <input type="checkbox"/> Alojamiento <input type="checkbox"/> Manutención <input type="checkbox"/> Dietas especiales <input type="checkbox"/> Lavandería <input type="checkbox"/> Asistencia ABVDS <input type="checkbox"/> Otros: _____         </p> <p><input type="checkbox"/> ESPECIALIZADOS/SANITARIOS:</p> <p> <input type="checkbox"/> Trabajo social  <input type="checkbox"/> Medicina General/de Familia <input type="checkbox"/> Enfermería <input type="checkbox"/> Fisioterapia <input type="checkbox"/> Terapia ocupacional <input type="checkbox"/> Podología  <input type="checkbox"/> Psicología sanitaria <input type="checkbox"/> Psiquiatría <input type="checkbox"/> Geriatría <input type="checkbox"/> Neurología <input type="checkbox"/> Logopedia <input type="checkbox"/> Rehabilitación  <input type="checkbox"/> Otros: _____         </p> <p><input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIOS:</p> <p> <input type="checkbox"/> Actividades de tiempo libre <input type="checkbox"/> Peluquería <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Acompañamiento <input type="checkbox"/> Cafetería  <input type="checkbox"/> Otros: _____         </p>

\*SED: servicio de estancias diurnas en centros con alojamiento.

\*SO: servicio ocupacional en centros con alojamiento.

\*PAP: Promoción de la autonomía personal en centros con y sin alojamiento.

\* En este enlace puede consultarse los datos de información básica registral: <https://aplicaciones.aragon.es/recsspub>

### 3. TARIFAS

#### \* DESGLOSE PRECIOS:

**\*Desglose precios en Centros sin alojamiento:**

- Tarifa básica por: tipología de las personas usuarias y servicios que incluye.
- Tarifa PAP.
- Relación de precios de los servicios no incluidos en la tarifa básica y periodicidad.

**\*Desglose precios en Centros con alojamiento:**

- Tarifa básica por: tipología de las personas usuarias, servicios que incluye y tipo de habitación (individual o compartida).
- Tarifa básica prestación de SED por: tipología de personas usuarias y servicios que incluye.
- Tarifa básica prestación de SO por: tipología de personas usuarias y servicios que incluye.
- Tarifa PAP.
- Relación de precios de los servicios no incluidos en la tarifa básica y periodicidad.

**ENTIDAD TITULAR/GESTORA**

**Persona que ostenta la representación**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.:

**SELLO**