

ESPERANZAS SOBRE RUEDAS

FORMULARIO DE DERIVACIÓN PARA EL SERVICIO DE SILLA DE RUEDAS

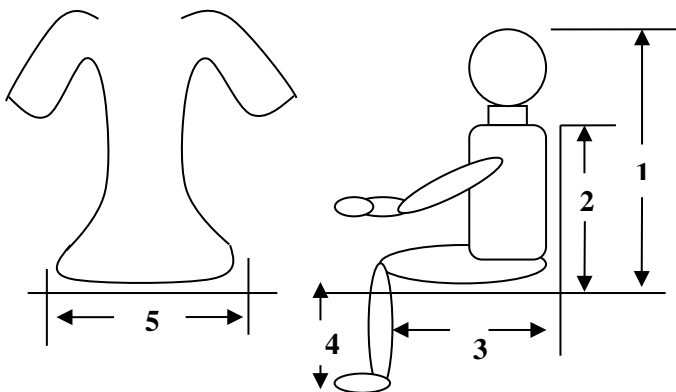
A. Datos del Usuario

Nombre del usuario:				FECHA ENVÍO APLICACIÓN: / /			
Cédula:		Fecha de nacimiento: / /		E-mail:			
Sexo: / F // M /		Celular:		Teléfono de algún vecino:			
Dirección:							
Provincia:			Cantón:			Distrito:	
¿Cómo desea ser contactado?		Vecino		Amigo		Teléfono	E-mail
Provea el nombre:						Teléfono:	
¿Cuál es la razón por la que solicita la silla de ruedas?				No tiene		No satisface las necesidades	
La actual silla no satisface sus necesidades				Está rota o quebrada		Otro, explique:	
¿Está el usuario de de sillas de ruedas de acuerdo en ser derivado (atendido)?						SI	NO

B. Datos del Cuidador

Nombre del cuidador o asistente:	
Teléfono:	E-mail:

MEDIDAS DEL USUARIO



1. DE LA CABEZA A LA SILLA:	cms.
2. DEL HOMBRO A LA SILLA:	cms.
3. DE RODILLA A RESPALDO DE SILLA:	cms.
4. DE RODILLA A SUELO:	cms.
5. ANCHO DE LA CADERA:	cms.

Info tomada por: _____

Organización: _____

INSTRUCCIONES:

- Llenar todos los datos con lapicero, letra clara y legible.
- Poner otros teléfonos de contactos para una fácil localización.
- Presentar copia de cédula por ambos lados.
- Acompañar esta aplicación con 2 fotos: una de cuerpo entero, y otra de la fachada de la casa. **NO se tramitarán solicitudes sin las 2 fotos y la cédula.**
- Es requisito que el beneficiario asista personalmente a la donación. No se entregará equipo a terceros.
- La entrega de sillas o equipo es una donación sin fines de lucro. No se debe pagar por el equipo recibido o por los servicios de entrega prestados por la asociación.

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

Gracias por permitirnos servirle!!



Enviar este formulario al apartado postal 109-2010 Zapote // Teléfono: (506) 2682-4545 // Moviendo Esperanzas aplica criterios propios de selección y aprobación en cada caso. La presentación de esta aplicación no constituye un compromiso de entrega del equipo solicitado. // SI EL FORMULARIO ESTÁ INCOMPLETO, NO SE TRAMITARÁ

Requisitos para la entrega de SILLAS DE RUEDAS y ayuda técnica

PUBLICO META: Personas de 6 meses a 70 años de edad.

CARACTERÍSTICAS:

- Personas que NO tengan sillas de ruedas, o que la silla esté en MUY MAL ESTADO.
- Personas en condición de pobreza y pobreza extrema.
- Para llenar una solicitud es necesario visitar el hogar del beneficiado.
- No podemos garantizar que la silla le será donada, o la fecha exacta de la donación de la misma: “queremos tomarle las medidas y la foto para que en caso de que se nos presente la posibilidad de conseguir una silla, estemos listos para hacerlo”.
- La entrega es personal. No pueden enviar a ninguna otra persona a recoger la silla.

FORMULARIO:

- Llenar la totalidad del formulario.
- Indicar el lugar de procedencia, como Guápiles, Cartago, Guanacaste, etc.
- Adjuntar 2 fotografías: una de la persona sentada y la otra de la fachada de la casa. / Las fotos deben ser recientes. La característica de la foto es: la persona sentada en una silla corriente de cuerpo entero y tomar la foto lo más cerca posible.
- Si la persona no puede sentarse y está en una cama, se le toma la foto a la persona en la cama.
- Adjuntar fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados. Si la persona es menor de edad, copia de la cédula del representante de la madre, padre o tutor.
- FECHA DE ENTREGA: Moviendo Esperanzas realiza 1 o 2 entregas de sillas de ruedas por año.
- Para definir los sitios de las entregas analizamos nuestro archivo y si existe una mayor cantidad de sillas de ruedas en una determinada provincia, entonces priorizamos esa zona.
- Enviar los formularios a Moviendo Esperanzas apartado postal 109-2010 Zapote. NO se tramitan formularios que nos lleguen al fax o por correo electrónico.