



## COMUNICACIÓ DE DESISTIMENT DEL PIA

---

(Nom i cognoms) \_\_\_\_\_, com a diplomad/ada en treball social de (entitat)

### COMUNICO:

1. Que el/la senyor/a \_\_\_\_\_ ha desistit, amb data d'efectes \_\_\_\_\_ del PIA pels motius següents:

perquè és persona beneficiària de les prestacions del Sistema públic de serveis socials, i està rebent i vol mantenir:

El tipus de servei/prestació \_\_\_\_\_ Aportació de l'Administració \_\_\_\_\_

El tipus de servei/prestació \_\_\_\_\_ Aportació de l'Administració \_\_\_\_\_

perquè no és persona beneficiària de cap programa del Sistema públic de serveis socials, però el motiu pel qual fa el desistiment és el següent:

2. Que voldria accedir als serveis públics següents quan hi hagi disponibilitat:

Servei:  Atenció domiciliària       Teleassistència  
 Centre de dia       Centre residencial social

Àmbit:  gent gran       persones amb discapacitats  
 salut mental       altres:

3. Que el Programa individual d'atenció es podrà revisar i, en conseqüència, els serveis i les prestacions modificats en cas que variï la situació personal o de l'entorn. La revisió s'ha de sol·licitar mitjançant la presentació d'una instància normalitzat.

Signatura i segell de l'entitat

Signatura de la persona interessada o  
persona representat legal

, d'/de de 201