

SOLICITUD DE SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

1.- DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

APELLIDOS				NOMBRE		
NIF		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO		
DOMICILIO				C.P.	P\ " Ø # @ V	
NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	u- Q 7 V \					

2.- DATOS DEL CONYUGE Y/O OTROS BENEFICIARIOS

NOMBRE Y APELLIDOS				D.N.I.		
E. CIVIL		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:	ESPOSO/A		PAREJA DE HECHO		OTROS	

3.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O JUDICIAL(La solicitud deberá ser firmada por el representante)

NOMBRE Y APELLIDOS						
D.N.I.		DOMICILIO			TELEFONO	

4.- TITULAR DE OTRAS PRESTACIONES

SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO		TELEASISTENCIA	
CUIDADOS EN EL ENTORNO:	FECHA DE INICIO		
	FECHA FIN DE LA PRESTACIÓN		
OTROS			

5.- DATOS ECONÓMICOS

Disposiciones patrimoniales en los últimos 4 años:	Sí	No
Régimen económico en caso de matrimonio		
Régimen de gananciales	Régimen de separación de bienes	

6.- OBJETO DE LA SOLICITUD

<p>Acceso al Servicio de Ayuda a Domicilio, cofinanciado por la Gerencia de Servicios Sociales, con un total de _____ horas/semana, a cuyo efecto me comprometo a cumplir el Reglamento de Organización y Funcionamiento del Servicio de Ayuda a Domicilio</p>
--

Declaro, bajo mi responsabilidad, que todos los datos reflejados son ciertos.

Ena, de de 20.....

FIRMADO.....

DOCUMENTACION A APORTAR

	INSTANCIA-MODELO
	FOTOCOPIA D.N.I. DEL SOLICITANTE Y/O TUTOR
	CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO Y CONVIVENCIA
	INFORME DE SALUD
	B.V.D
	INFORME SOCIAL
	INFORME PROPUESTA
	OTRA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA QUE SE ESTIME OPORTUNA, REQUERIDA POR LA CORPORACIÓN LOCAL
	DOCUMENTO DE ACCESO A LOS SERVICIOS SOCIALES DE DIPUTACIÓN DE SORIA