

SOLICITUD DE PLAZA EN EL CENTRO DE DÍA COMARCAL "VALDEZAFÁN"

EXPEDIENTE:

I.-Datos Personales.

I.1 Primer solicitante.

Primer Apellido		Segundo Apellido			Nombre	
NIF	Estado Civil		Sexo	M <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	Nº afiliación S.S.
Lugar de Nacimiento		Provincia			Fecha de nacimiento	
Domicilio		Nº	Piso	Puerta	Escalera	Teléfono
Localidad		Código Postal	Provincia		Comarca	
Nº de hijos						

I.2 Segundo solicitante (Acompañante).

Primer Apellido		Segundo Apellido			Nombre	
NIF	Estado Civil	Sexo	M <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	Nº afiliación S.S.	Fecha de nacimiento
Lugar de Nacimiento		Provincia			Relación con el primer solicitante:	

I.3 Representante legal.

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		NIF
Domicilio		Nº	Piso	Puerta	Escalera	Teléfono
Localidad		Código Postal	Provincia		Comarca	

I.4 Domicilio a efectos de notificación.

Domicilio		Nº	Piso	Puerta	Escalera	Teléfono
Localidad		Código Postal	Provincia		Comarca	

II.-Utiliza algún tipo de recurso social (Ayuda a domicilio, Becas, teleasistencia, etc.)

Recurso Social	Titularidad Pública Privada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Localidad
Desde cuándo	Horario semanal	Aportación mensual del usuario

III.-Declaración económica del solicitante.

Apellidos y nombre	DNI/NIF
--------------------	---------

Declaro.

III.1 Que tengo los siguientes ingresos netos.

Pensiones, prestaciones económicas, retribuciones dinerarias, retribuciones alimenticias, etc.

Tipo -Pensión -Intereses bancarios -Otros	Procedencia:	Cuantía anual:
--	--------------	----------------

IV.-Declaración económica del acompañante.

Apellidos y nombre	DNI/NIF
--------------------	---------

Declaro.

IV.1 Que tengo los siguientes ingresos netos.

Pensiones, prestaciones económicas, retribuciones dinerarias, retribuciones alimenticias, etc.

Tipo -Pensión -Intereses bancarios -Otros	Procedencia:	Cuantía anual:
--	--------------	----------------

V.-Demanda del solicitante.

1.- Centro de Día Comarcal "Valdezafán":

- Estancia para atención de circunstancias personales
- Estancia apoyo al cuidador
- Otras causas

2.- Transporte Programa ISEAL:

- SI
- NO

VI.-Documentación que se adjunta.

- a) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad del solicitante, del acompañante, o en su caso, para los extranjeros documento sustitutivo o permiso de residencia.
- b) Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- c) Fotocopia del libro de familia, en el caso de que se trate de un matrimonio.
- d) Declaración de la Renta, o negativa de no haberla presentado
- e) Justificante de intereses bancarios
- f) Justificante del cobro de pensión del año en curso
- g) Certificado de convivencia
- h) Informe social
- i) Informe médico

VII.-Declaración.

Declaro/declaramos ser ciertos cuantos datos anteceden, y los documentos que acompañan a la solicitud, así como los facilitados a los profesionales para la elaboración de los informes adjuntos, y conocer que la ocultación o falsedad de datos puede ser motivo para anular la solicitud o la adjudicación de plaza.

Autorizo /autorizamos que estos datos puedan ser facilitados al Centro de Día "Valdezafán".

Autorizo/autorizamos a la Comarca del Bajo Martín a efectuar consultas en Ficheros Públicos, incluidos los existentes en la Agencia Tributaria.

Firma del/ de los solicitantes

Firma del representante legal

En....., a.....de.....de 20.....

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL BAJO MARTÍN

"Aviso: De acuerdo con la LOPD, le informamos que sus datos personales y dirección de correo electrónico forman parte de un fichero, cuyo responsable es la Comarca del Bajo Martín, siendo la finalidad del fichero, la gestión de carácter fiscal, contable, administrativa de la entidad. Si lo desea, podrá usted ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos enviando un mensaje a la siguiente dirección de correo electrónico a comarca@comarcabajomartin.com, indicando en la línea de "Asunto" el derecho que desea ejercitar.