CONCEJALIA DE INTERVENCION SOCIAL
SOLICITUD SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

DATOS PERSONALES	DEL SOLICITANTE	1er. APELLIDO:		2º APELLIDO:		NOMBRE:
		SEXO:	E. CIVIL:	F. NACIMIENTO:	Nº D.N.I.	Nº AFIL. SEG. SOC.
		DOMICILIO:				TELÉFONO:
		LOCALIDAD:		PROVINCIA:		REMITIDO POR:
	DEL CÓNYUGE	1er. APELLIDO:		2º APELLIDO:		NOMBRE:
		Nº D.N.I. :		Nº AFIL. SEG. SOC.		FECHA DE NACIMIENTO:

DATOS ECONÓMICOS.	SOLIC.	PROCEDENCIA.	CLASE DE PENSIÓN.	CUANTÍA MENSUAL
	CONYUG.			
	OTROS INGRE.			

FAMILIA QUE VIVA CON EL SOLICITANTE.	NOMBRE Y APELLIDOS.	PARENTESCO:	EDAD:

PRESTACIONES BÁSICAS DE CARÁCTER PERSONAL Y DOMESTICO: ▶ Limpieza vivienda. ▶ Compras. ▶ Lavado y planchado. ▶ Preparación comidas ▶ Movilizaciones. ▶ Aseo personal	PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS. ▶ Teleasistencia. ▶ Información y gestiones. ▶ Apoyo Psicosocial ▶ Atención socio-cultural. ▶ Voluntariado. ▶ Otros.
DÍAS/ HORAS QUE PRECISA A LA SEMANA .....DÍAS/.....HORAS/DÍA=	

DECLARACIÓN:
- Que son ciertos cuantos datos acontecen y soy consciente de que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la anulación del servicio. Y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos.
- Acepto la obligación de comunicar al Ayuntamiento cualquier variación en los datos declarados que puedan producirse en lo sucesivo.
- Acepto la posibilidad de contribuir económicamente, si así resultase de la aplicación en mi caso.

Fdo: EL SOLICITANTE Fdo: EL CONYUGE/OTROS

Fecha de Recepción **Nº/año**