

SOLICITUD DE ESTANCIA DIURNA EN RESIDENCIA PARA PERSONAS MAYORES

(Antes de cumplimentar la solicitud lea atentamente las instrucciones consignadas en la página cuatro)

CENTRO DE PRESENTACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	Nº REGISTRO	PROVINCIA	SERVICIOS CENTRALES FECHA DEL INGRESO	Nº REGISTRO
------------------------	-----------------------	-------------	-----------	--	-------------

DATOS PERSONALES	SOLICITANTE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
		SEXO	ESTADO CIVIL		Nº D.N.I.		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL	
		FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO			
		DIA	MES	AÑO	LOCALIDAD		PROVINCIA	
		DOMICILIO (CALLE O PLAZA Y NÚMERO)					TELÉFONO:	CORREO-E
		LOCALIDAD DEL DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA DEL DOMICILIO	
	REPRESENTANTE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
		Nº D.N.I.	Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO			
		LUGAR DE NACIMIENTO			PROVINCIA			
		LOCALIDAD						
	CÓNYUGE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		
		DOMICILIO (CALLE O PLAZA Y NÚMERO)			TELÉFONO:		CORREO-E	
LOCALIDAD DEL DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA DEL DOMICILIO			
RELACION CON EL INTERESADO		REPRESENTANTE LEGAL		GUARDADOR DE HECHO				

CENTRO QUE SOLICITA	TRANSPORTE:
	- ADAPTADO <input type="checkbox"/>
	- NO NECESITA <input type="checkbox"/>
	- NORMAL <input type="checkbox"/>

PLAZAS QUE SOLICITA	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	DOBLE <input type="checkbox"/>
---------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DATOS ECONÓMICOS	PENSIONES			PROVINCIA	CLASE DE PENSIÓN	PROCEDENCIA	CUANTÍA MENSUAL	Nº DE PAGAS EXTRAORDINARIAS AL AÑO	
		SOLICITANTE							
		CÓNYUGE							
OTROS INGRESOS	ORIGEN O PROCEDENCIA						CUANTÍA		
	TOTAL DATOS ECONÓMICOS								

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
- Que autorizo a que se realicen verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarios para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.
- Que que do ente rado/a de la obl igación de comunicar a la Dire cción General del Imsero, c ualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

En a de de

Fdo:

Yo, D/D^a _____, expreso mi conformidad a los gastos que conlleva la estancia de mi cónyuge/representado en el Centro Residencial.

Y para que conste, a sus efectos, ante la Secretaria General de Política Social firmo la presente declaración en el lugar y fecha consignadas ante el/la funcionario/a que suscribe.

ANTE MI, EL/LA FUNCIONARIO/A

EL CÓNYUGE/EL REPRESENTANTE

Nº D.N.I.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Le informamos que los datos personales contenidos en esta solicitud se integrarán en los ficheros del Instituto de Mayores y Servicios Sociales, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas o ajenas a la prestación solicitada; todo ello de conformidad con los principios de protección de datos de carácter personal establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

CENTROS PARA PERSONAS MAYORES

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

- Acreditación de la personalidad del o de la solicitante
- Acreditación de la personalidad del cónyuge o pareja de la persona interesada
- Justificante de convivencia en el caso de acompañantes
- Certificado de la pensión o pensiones
- Certificado de otros ingresos
- Informe VRcial

(A formalizar por el/la trabajador/a social del centro para el que solicita plaza)

- Informe de salud

(A cumplimentar por su médico de familia)

Otros documentos que se acompañan (indicar cuáles)

INSTRUCCIONES PARA SU CUMPLIMENTACIÓN

ANTES DE ESCRIBIR, LEA DETENIDAMENTE LOS APARTADOS DE LA SOLICITUD.

ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.

PRESENTE CON LA SOLICITUD TODOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS, CON ELLO EVITARÁ RETRASOS INNECESARIOS.

DATOS PERSONALES:

- **Del solicitante:** Se deberán cumplimentar todos los casilleros referidos al solicitante.
- **Del cónyuge, pareja del solicitante o acompañante:** En el caso de que solicite la admisión en unión de su cónyuge, pareja o acompañante, deberá cumplimentar, igualmente, los casilleros referidos a los mismos.

RESIDENCIAS QUE SOLICITA:

Puede solicitar una o varias residencias, en cuyo caso deberá rellenar el casillero de este apartado, relacionándolas por orden de preferencia.

NÚMERO DE PLAZAS QUE SOLICITA:

Es este apartado se señalará con una cruz (X) si pide plaza individual (sólo para el solicitante) o doble (para la pareja).

DATOS ECONÓMICOS:

- a) Pensiones del solicitante y cónyuge :** Por cada una de las pensiones que reciban, se cumplimentará:

Provincia: En este casillero se indicará la provincia por la que reciban la pensión.

Clase de pensión: Se indicará el tipo de pensión que reciban (jubilación, viudedad, orfandad, incapacidad, no contributiva etc.)

Procedencia: Se indicará el organismo u organismos que paga la pensión (Seguridad Social, Clases Pasivas especificando Legislación, Administración Local, etc)

Cuantía: Se señalará la cuantía mensual de la pensión.

Número de pagas extraordinarias: Se reflejará si recibe una o dos pagas extras o si no recibe pagas extras.

- b) Otros ingresos:**

Se especificará cualquier otro ingreso o renta que reciba la unidad familiar y no se haya consignado anteriormente. Si su recepción tuviera periodicidad superior a la mensual, se dividirá proporcionalmente la cuantía de la misma por el número de meses que medien entre los devengos o recepciones.

DECLARACIÓN:

En este apartado debe reflejarse el lugar y fecha de la declaración y la firma del solicitante.

AUTORIZACIÓN DEL CÓNYUGE:

De ser el estado civil de la persona solicitante "Casado/ a" y solicitar la admisión exclusivamente para él /ella, su cónyuge deberá firmar esta autorización o, en su caso, la persona solicitante deberá aportar cualquier documento que acredite la no convivencia (sentencia judicial, justificante del Ayuntamiento, etc.)