

SOLICITUD DE AYUDA A DOMICILIO

1.- DATOS DEL INTERESADO.-

APELLIDOS :		NOMBRE :	
FECHA DE NACIMIENTO :	- - 1 9	D.N.I.:	
DOMICILIO:		TELEFONO	926-
LOCALIDAD: Valdepeñas	Provincia	Ciudad Real	C.P. 13300

2.- DATOS DEL SOLICITANTE (En caso de menores o incapacitados).-

APELLIDOS :		NOMBRE :	
D.N.I.:		TELEFONO:	
DOMICILIO:	LOCALIDAD:		C.P.

Datos que bajo mi responsabilidad declaro que son ciertos, acompañando los documentos que se citan al dorso.

Asimismo manifiesto que:

- No percibe otros servicios o prestaciones de análogo contenido o finalidad.
- 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 a mi caso de la normativa local vigente.

Conociendo las prestaciones y condiciones del Programa de Ayuda a Domicilio solicita el acceso al mismo.

En Valdepeñas a de de 2004
Firma

DOCUMENTACION.-

- Fotocopia del D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar.
- Informe Médico.
- Certificado de residencia y convivencia.
- Acreditación de los medios económicos de la unidad familiar.
- Certificado de bienes rústicos y urbanos de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificados sobre saldos y depósitos bancarios de los miembros de la unidad familiar.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEPEÑAS