



Expediente B.S

Expte. Xestión

Puntuación

SERVIZO DE TELEASISTENCIA DOMICILIARIA MUNICIPAL

ANEXO I- MODELO DE SOLICITUDE

1.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE-TITULAR DO SERVIZO

1º APELIDO: _____ 2º APELIDO: _____

NOME: _____ DNI/NIE/ Outros _____

ENDEREZO: _____ C.P.: _____

MUNICIPIO: _____ DATA DE NACEMENTO: ____ / ____ / ____

TLF. FIXO (imprescindible na vivenda): _____ TLF MÓBIL: _____

Nº SEG. SOCIAL: ____ / ____ OUTROS SISTEMAS (MUFACE, ISFAS) _____

¿TEN SOLICITADO OU CONCEDIDO O RECOÑECEMENTO DE DEPENDENCIA?: SI NON

¿CONTA CON OUTRO SERVIZO MUNICIPAL? SI NON

¿Cal ou cales? (XANTAR, SAD, ETC.).....

2.- DATOS DA PERSOA BENEFICIARIA

1º APELIDO: _____ 2º APELIDO: _____

NOME: _____ DNI/NIE/ Outros _____

DATA DE NACEMENTO: ____ / ____ / ____

Nº SEG. SOCIAL: ____ / ____ OUTROS SISTEMAS (MUFACE, ISFAS) _____

3.- DATOS DA/S PERSOA/S DE CONTACTO CON CHAVE

1º APELIDO: _____ 2º APELIDO: _____

NOME: _____ DNI/NIE/ Outros _____

ENDEREZO: _____ C.P.: _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

RELACIÓN COA PERSOA SOLICITANTE : _____

TLF FIXO: _____ TLF MÓBIL: _____

1º APELIDO: _____ 2º APELIDO: _____
NOME: _____ DNI/NIE/ Outros _____
ENDEREZO: _____ C.P.: _____
MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____
RELACIÓN COA PERSOA SOLICITANTE : _____
TLF FIXO: _____ TLF MÓBIL _____

1º APELIDO: _____ 2º APELIDO: _____
NOME: _____ DNI/NIE/ Outros _____
ENDEREZO: _____ C.P.: _____
MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____
RELACIÓN COA PERSOA SOLICITANTE : _____
TLF FIXO: _____ TLF MÓBIL: _____

4.- CAUSAS QUE MOTIVAN A SOLICITUDE

Soedade/illamento

Situacións de fragilidade/vulnerabilidade

Situación de inseguridade ante emerxencias domésticas, sanitarias e/ou sociais.

Outros _____

5.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1.- Solicitud (Anexo I). Aínda que teña beneficiario presentarse unha soa solicitude.
- 2.- Fotocopia do DNI. (Do titular e do beneficiario no seu caso)
- 3.- Fotocopia da tarxeta sanitaria. (Do titular e do beneficiario no seu caso)
- 4.- Xustificante dos ingresos económicos do titular e do beneficiario, ou autorización ao Concello de Vigo para consultar os datos tributarios das persoas interesadas segundo o modelo que se anexa (Anexo IV)
- 5.- Informe de saúde do titular e do beneficiario (Anexo II)
- 6.- Informe social do titular e do beneficiario. (Anexo III)

SINATURA DO SOLICITANTE OU
REPRESENTANTE LEGAL

Vigo, de de 201_