



Nº. SXPA:

Nome e apelidos:

- Solicitante 1:
- Solicitante 2:
- Acompañante:

Residencias solicitadas:

**SOLICITUDE DE INGRESO
EN RESIDENCIAS
PARA PERSOAS MAIORES,
DA XUNTA DE GALICIA**

Baremación:

Data:	Puntuación:
.....
.....
.....
.....
.....

PARA CUBRIR POLA DELEGACIÓN PROVINCIAL

(Bastanteo dos documentos que deben acompañar a solicitude)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada do DNI do/s solicitante/s e acompañante/s. | <input type="checkbox"/> Copia compulsada ou certificado de pensión/s do solicitante/s e cónxuxe. |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada do DNI do cónxuxe. | <input type="checkbox"/> Copia compulsada ou certificado de sentenza de separación ou divorcio, ou inscrición no rexistro civil, ou certificado de convivencia expedido polo/a secretario/a do concello ou persoa en quen delegue. |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada do DNI do representante legal, se é o caso, así como sentenza compulsada de incapacitación. | <input type="checkbox"/> Informe social. |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada ou certificado do IRPF do/s solicitante/s, cónxuxe e acompañante. | <input type="checkbox"/> Informe médico. |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada ou certificado de imputacións do IRPF do/s solicitante/s, cónxuxe e acompañante, se o interesado non está obrigado a presentar declaración da renda. | <input type="checkbox"/> Xustificante de ser beneficiario do servizo de axuda no fogar. |
| | <input type="checkbox"/> Outros documentos (indicar cales). |

Observacións:

Supervisado con data
e pendente de entrega de documentación.
O FUNCIONARIO DA DELEGACIÓN PROVINCIAL

Supervisado con data
e pendente de entrega de documentación.
O FUNCIONARIO DA DELEGACIÓN PROVINCIAL

Asdo.

Asdo.

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR A SOLICITUDE DE INGRESO EN RESIDENCIAS PARA PERSOAS MAIORES

Escriba con claridade para evitar erros de interpretación: se é posible, con letras de imprenta.

I. DATOS PERSOAIS:

I.I. Do solicitante 1: Deberán cubrirse todos os apartados referidos ao solicitante.

I.II. Do solicitante 2 ou Acompañante: No caso de que solicite a admisión en unión do seu cónxuxe, deberá cubrir igualmente os cadriños referidos ao cónxuxe.

II. DATOS ECONÓMICOS:

II.I. Pensións do solicitante e cónxuxe: Por cada unha das pensións cubrirase:

Provincia: Neste recadro indicárase a provincia pola que perciban a pensión.

Clase de pensión: Indicárase o tipo de pensión que perciben (xubilación, viuvez, orfandade, incapacidade, non contributiva, etc.)

Procedencia: Indicárase o organismo ou organismos que pagan a pensión (Seguridade Social, Clases pasivas especificando lexislación, Administración local, etc.)

Contía: Sinalárase a contía mensual da pensión.

Número de pagas extraordinarias: Expresarase se percibe unha ou dúas pagas extraordinarias, ou se non as percibe.

II.II. Outros ingresos: Especificarase calquera outro ingreso ou renda que perciba o solicitante/s e acompañante e que non se sinalara anteriormente; se a súa percepción tivera periodicidade superior á mensual, dividirase proporcionalmente a súa contía polo número de meses que medien entre os devengos ou percepcións.

III. DECLARACIÓN:

Neste apartado expresarase o lugar e data da declaración e a sinatura do solicitante.

IV. AUTORIZACIÓN DO CÓNXUXE:

De ser o estado civil do solicitante «casado» e de pedir a admisión exclusivamente para el, o seu cónxuxe deberá asinar esta autorización, ou, se é o caso, o solicitante deberá achegar calquera documentación que acredite a non convivencia (sentenza xudicial, certificado de convivencia do concello, etc.)

PARA CUBRIR POLOS SERVIZOS CENTRAIS
DA DIRECCIÓN XERAL DO MAIOR E DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE

ESPAZO RESERVADO PARA A INFORMATIZACIÓN DO BAREMO DE ADMISIÓNS

1. Situación sociofamiliar [] [] []

2. Discapacidade [] [] []

2.1. Física

Do solicitante 1 [] [] []

Do solicitante 2 [] [] []

Acompañante [] [] []

2.2. Psíquica

Do solicitante 1 [] [] []

Do solicitante 2 [] [] []

Acompañante [] [] []

3. Situación económica [] [] []

4. Condicións da vivenda [] [] []

5. Reagrupamento e integración [] [] []

6. Idade [] [] []

7. Outras circunstancias [] [] []

8. Puntuación total [] [] [] [] []

Data de valoración [] [] [] [] [] [] [] []

Liñas de comentario
.....

Médico/a e traballador/a social,

Vº e Prace
O Xefe de Servizo,

Baremación:

Data:

Puntuación:

Sinatura:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....