

SOLICITUDE PERSOAS VALORADAS DEPENDENTES

1-DATOS DE IDENTIDADE DA PERSOA QUE SOLICITA

Apelidos _____ Nome _____
DNI _____ Data de nacemento _____
Estado civil _____ Teléfono/s _____
Enderezo _____
Ingresos mensuais / procedencia _____

Nª Expte dependencia _____
Grao _____ Nivel _____ Data de resolución _____
Contido do plan de cuidados _____
Contido do PIA _____
Data de resolución do PIA _____
Horas mensuais de SAF segundo o PIA _____ Horas solicitadas _____

2-DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (familiares que convivan co/a solicitante)

Nome e apelidos	Parentesco	Idade	Estado civil	Ingresos / procedencia

3-ATENCIÓNS QUE SOLICITA E PERSOA BENEFICIARIA DO SERVIZO

Atencións persoais Atencións domésticas

Teo, de de 20_____

Asd. _____

Sr. Alcalde do Concello de Teo

- Certificado de grao e nivel de dependencia
- Resolución do PIA onde se fixe o SAF municipal como recurso idóneo
- DNI - NIE
- Xustificante de ingresos de todas as persoas que forman a unidade de convivencia
- Declaración da renda ou certificado negativo de non ter obriga de realizala
- Certificado de bens de natureza rústica ou urbana
- Certificados de empadramento e convivencia
- Xustificantes bancarios de rendementos de capital mobiliario das persoas que conforman a unidade de convivencia
- Canda información e documentación considere pertinente o departamento de Servizos Sociais, para estimar correctamente as condicións da persoa solicitante (particularmente un informe de saúde, cando a información facilitada ou a complexidade das doenzas faga necesarios un recoñecemento polo miúdo destas circunstancias)