



AYUNTAMIENTO  
DE  
SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA  
N.I.F. P-3803600J  
(Provincia de Tenerife)

## Solicitud para el programa de ayuda a domicilio Municipal

### DATOS DEL SOLICITANTE:

<b>NOMBRE y APELLIDOS:</b>		<b>D.N.I.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>TELEFONO:</b>	
<b>RELACION CON EL BENEFICIARIO:</b>		

### DATOS DEL BENEFICIARIO/A

<b>NOMBRE y APELLIDOS:</b>		
<b>DOMICILIO:</b>	<b>D.N.I.:</b>	
<b>FECHA NAC.:</b>	<b>OCUPACION:</b>	<b>TELEFONO:</b>

### UNIDAD DE CONVIVENCIA:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECH. NAC	RELACION*	OCUPACION

\* con el beneficiario

### MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL SERVICIO:

### PERSONAS QUE SE HACEN CARGO DEL BENEFICIARIO/A:

Solicito mediante el presente escrito, ser incluido en el Servicio de Ayuda a domicilio municipal, para lo cual adjunto la documentación solicitada:

- D.N.I. del solicitante y beneficiario.
- Justificantes de ingresos económicos de la unidad familiar.
- Informe médico en el que se especifique el diagnóstico y el grado de autonomía, o desenvolvimiento personal.
- Resolución del grado de dependencia.

San Sebastián de La Gomera a      de      de