

## SOLICITUD ATENCIÓN DOMICILIARIA

SOLICITANTE							
Nombre y apellidos					N.I.F.		
Dirección					1		
Código Postal Localidad					Tfno.		
Fecha nacimiento	Estado civil		Tarjeta s	sanitaria			
REPRESENTANTE							
Nombre y apellidos					N.I.F.		
Correo electrónico							
UNIDAD DE CONVI	VENCIA						
Nombre y apellidos					Relación con el interesado		
					1		
DE CARÁCTER PER			DE	CARÁCTEI	R DOMÉSTICO		
☐ Aseo personal			☐ Limpieza de hogar				
☐ Movilización			☐ Elaboración de comida				
□ Vestir				☐ Lavado y planchado de ropa			
□ Dar de comer				☐ Mantenimiento y orden			
☐ Otros (especificar)			□ Otros (especificar)				
D./Dª				cor	mo <b>SOLICITANTE</b> del :	Servicio de	
	-	-			s los datos reflejad Ser beneficiario de la		
En		, a de			de		
Fdo.:							
		ESO A DATOS PERSON					
					eresados salvo que conste su op tivo Común de las Administracio		

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

— NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Marina de Cudeyo o en otras Administraciones Públicas.



## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por el interesado o persona responsable.
- Informe médico.
- Justificación de ingresos de la unidad familiar (pensiones, desempleo, etc).
- Fotocopia de la declaración del IRPF del último año, o certificación negativa, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- Fotocopia del DNI y de la cartilla de la Seguridad Social.
- Certificado de convivencia.
- Fotocopia del recibo del I.B.I
- Fotocopia del Certificado de minusvalía.
- Certificado de bienes rústicos y urbanos

## **DERECHOS:**

- Beneficiarse del Servicio concedido en los términos planteados, tanto en cuanto a horarios como a contenido de las tareas a realizar, y que serán valoradas y estudiadas por el/a Trabajador/a Social.
- Comunicar al Trabajador/a Social encargado del seguimiento planteamientos que considere oportunos para mejorar el servicio. Estas comunicaciones podrán ser en la propia institución o mediante requerimiento del/a Trabajador/a Social en el domicilio del usuario.

## **OBLIGACIONES:**

- Avisar con antelación de cualquier ausencia del beneficiario en horas del Servicio.
   Se avisará previamente a la Auxiliar (en el anterior servicio) o bien al/a Trabajador/a Social al menos 24 horas antes.
- Tratar dignamente al trabajador que acuda al domicilio.
- Comunicar cualquier variación que se produzca diferente a la información aportada inicialmente (situación familiar, vivienda, economía, laboral, salud, etc).
- Presentar cualquier documentación requerida por la Institución. La negativa injustificada a este requerimiento dará lugar a la cancelación de la solicitud.